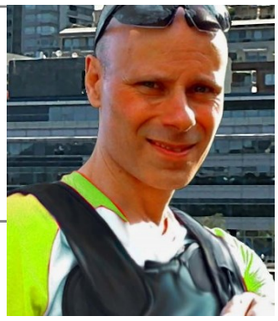
Trabajo de investigación sobre vacunas covid, y el nuevo orden mundial. Incluye 696 páginas tamaño oficio, (aproximadamente 1400 páginas de un libro, al cual también se suman miles de videos probatorios).

AUTOR: Gustavo Gabriel Poratti
Buenos Aires, Argentina.
gustavoporatti@aol.com
porattigustavo@yahoo.com



A lo largo de esta investigación podrá comprobar:

- El contenido toxico de las vacunas covid e inyectables. El daño a la salud que generan, además de testimonios de damnificados.

- Los componentes nanotecnológicos espeluznantes que tienen las vacunas covid.

- Le mostrare documentación oficial donde reconocen que la vacuna es un veneno y es usado por autoridades de salud para deslindar de responsabilidad a sus rangos inferiores.

- La inexistencia del covid.

- Las coacciones para que los ciudadanos se vacunen.

- Como nos están dañando la salud mediante inyectables adulterados, además de otras modalidades como radiaciones electromagnéticas que superan demencialmente los niveles aceptables.

- El propósito corporativo e imperial del nuevo orden mundial.

- Como una alternativa superadora al nuevo orden mundial, en las últimas 180 páginas, describo un modelo de organización mundial jamás visto: Innovador, disruptivo, científico, humanitario, integral, inclusivo, equilibrado, pensado para resolver todas y cada una de las problemáticas que la humanidad viene arrastrando desde hace milenios.

Desde el comienzo de la vacunación covid, este PDF ha llegado a una lista larga de naciones: gobiernos, diputados, senadores, eurodiputados, ministerios de salud, organismos de control de medicinas. Llego a miles de fiscalías de una veintena de países. También llego a todas las delegaciones de países y áreas de instituciones supranacionales como: ONU, OMS, OPS, OEA, UNICEF, FMI, BANCO MUNDIAL, BID, Banco Central Europeo, Organización Mundial del Comercio, y centenar de otras instituciones internacionales. También se hizo llegar a la corte penal internacional, y más tarde a su organismo de control. Todas las organizaciones de derechos humanos nacionales e internacionales. Todos los obispados. Grandes y pequeños medios de comunicación internacional. Todo el cuerpo docente de las universidades del mundo: desde la UBA, Católica, UNAM, UAM, Salamanca, Barcelona, hasta el MIT, Harvard, Columbia, Stanford, Berkeley, Princeton, Yale, LSE The London, Oxford, Cambridge, Sorbonne, Bocconi, Sapienza-Università di Roma, Chalmers, Gothenburg, Melbourne, y miles más. NACIONALES E INTERNACIONALES: Todos los colegios de médicos, odontólogos, abogados, bioquímicos, toxicólogos, cardiólogos, anestesiólogos, farmacéuticos, psiquiatras, psicólogos, etc. Todos los hospitales públicos y clínicas privadas. Todas las delegaciones de la cruz roja. Seguros de salud y obras sociales. Laboratorios de análisis clínicos. Industria farmacéutica. Empresas, asociaciones empresariales, y cámaras de comercio. Corporaciones. Defensorías del pueblo. Centros de asistencia a las víctimas. Todas y cada una de las embajadas del mundo. Colegios de alumnos. Editoriales. Asociaciones civiles. ONG. Fundaciones. Miles de bufete de abogados. Etc. Varias editoriales ya lo han publicado, y está disponible para editores interesados en publicarlo en papel o formato electrónico.

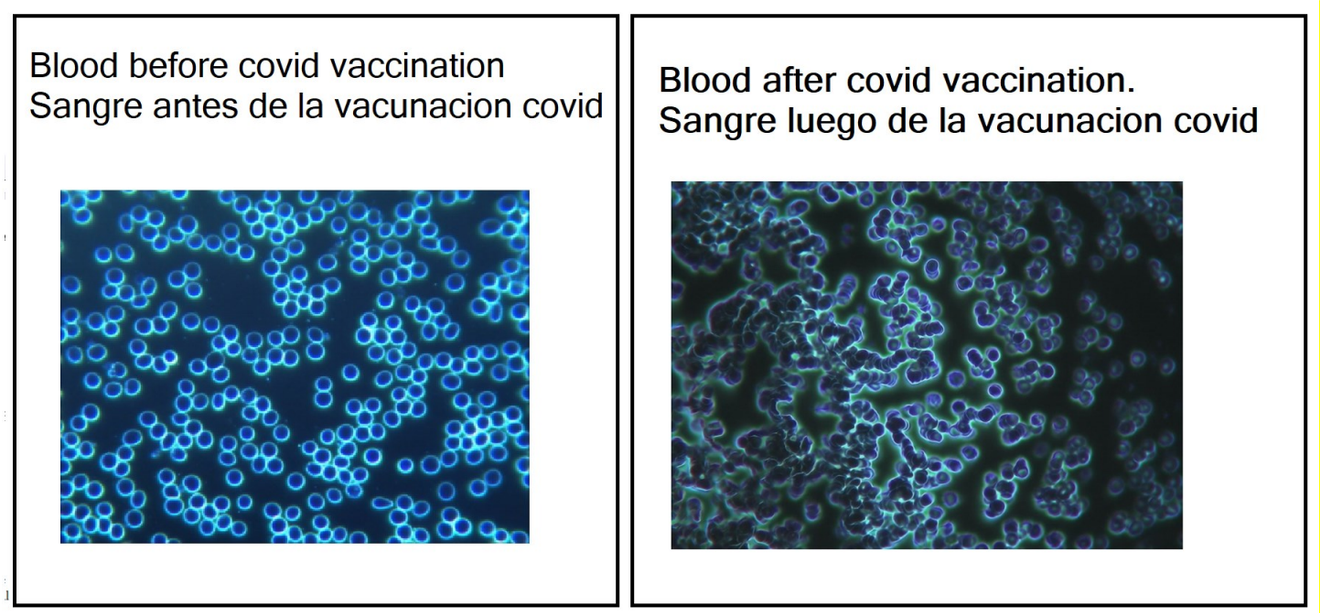
Si así lo desea, usted tiene la libertad de poder compartir este archivo PDF en el cual denuncio un daño a la salud pública, y a la vez propongo un modelo superador al nuevo orden mundial. Es, en sí mismo, una herramienta que ayuda a informar. Desde el siguiente link podrán descargar las futuras versiones de dicho PDF (puesto que, a diario se incorpora nueva información además de actualizarse):

https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

NOTA: Si al descargar el archivo PDF desde la web antedicha, su antivirus no se lo permite, puede desactivar momentáneamente el antivirus, y cargar la página nuevamente. Tenga en consideración que se trata de un archivo PDF totalmente inocuo, sujeto a la censura anti científica.

Comenzando por las vacunas covid

Solo le pido que mire estas fotografías, (del antes, y después de la vacunación covid): Observara como queda la sangre con efecto rouleaux (apilamiento y deformación de los glóbulos rojos, “como si fueran monedas apiladas”) y este daño ocurre en el 94% de pacientes vacunados. Mientras el gobierno, los medios, y las farmacéuticas, nos mienten diciendo que los efectos adversos de las vacunas son extremadamente raros. Y que los beneficios ante un virus inexistente sobrepasan a los perjuicios. Políticos, periodistas, y médicos, nos dicen a diario: La vacuna es segura, hay que vacunarse. https://gloria.tv/post/cPpvwHc4PGjf6WCD3Rx4mGVcA



De 1.006 pacientes vacunados, 948, es decir el 94%, presentaban alteraciones similares en la sangre. El siguiente Link le permitirá descargar el estudio completo en formato PDF (idioma ingles): https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

MAS ANÁLISIS DE SANGRE DE VACUNADOS

OTRO EFECTO ADVERSO VACUNAS COVID: GENERA MIOCARDITIS EN EL 5 a 9% de los VACUNADOS (EL 75% DE QUIENES TIENEN MIOCARDITIS MUERE DENTRO DE LOS 10 AÑOS). Dr Chris Shoemaker. (International Crisis Summit IV - Bucharest, România part.2). https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-VACUNA-GENERA-MIOCARDITIS:7

A medida que avance en la lectura de esta investigación podrá comprobar, inequívocamente, que están envenenando a la población mediante vacunas covid y todo tipo de inyectables (INCLUYENDO LAS VACUNAS PARA NIÑOS), las cuales están adulteradas con venenos como el grafeno, y la nanotecnología auto replicable.

Los políticos, los ministerios de salud, los grandes medios, fueron informados, antes de la vacunación, mediante este PDF. A sabiendas que todo era un engaño, prosiguieron con el show para infundir miedo con un virus inexistente. Seguido de coacciones para que la población se inocule un veneno. Generando un daño en la salud, lento, progresivo, y acumulativo que se agrava con el paso del tiempo. Y se acelera con cada nuevo inyectable que se aplica. Cuando hablo de inyectable, no solo me refiero a las vacunas covid, ACTUALMENTE TODOS LOS INYECTABLES ESTÁN ADULTERADOS CON ESTOS VENENOS NANOTECNOLÓGICOS.

Este coctel, reduce la esperanza de vida, y dispara las probabilidades de tener problemas de salud, a nivel hematológico, arterial, inmunológico, oncológico, cardiológico, neurológico, etc. Es una bomba de relojería que acorta la vida, y daña la salud en forma progresiva.

Casos como el de esta niña encontrara de a miles en todo el mundo:
https://odysee.com/@Fape_TV:7/Argentina.Tucuman:3

“El mundo no está en peligro por las malas personas sino por aquellas que permiten la maldad” **(Albert Einstein)**

Algunos videos que aquí se aportan no se pueden ver desde hace más de un año, producto de la censura intencional de la empresa **https://www.bitchute.com** Se denuncia a dicha empresa por censurar e interferir en la investigación judicial, puesto que fue notificada de que los videos son usados como prueba judicial y persistieron con la censura impidiendo el acceso a los mismos desde su web. Para evitar la censura se han subido los videos a otras webs creando los links correspondientes.

Vale aclarar que todos los videos subidos por médicos, científicos, damnificados por las vacunas, abogados que denuncian los daños de las vacunas, etc. Están siendo censurados sistemáticamente en todas las redes sociales, desde Facebook, hasta YouTube, como nunca

antes se ha visto. Lo mismo hacen los grandes medios de comunicación televisivos, periódicos, etc. Si lo que se denuncia, no fuese real, no habría necesidad de censurarlo. Al censurar confirman su veracidad. La censura global y organizada a un nivel jamás visto, refleja la intención de esconder una realidad que atenta contra la salud pública de millones de ciudadanos, y donde están involucrados los gobiernos, los grandes medios de comunicación, las corporaciones, y las organizaciones supranacionales como la ONU, y la OMS. Todo forma parte de un plan meticulosamente orquestado.

Estimado Personal Judicial de todas las Fiscalías de América Latina, EEUU, y España:

Independientemente de la tecnología y los componentes de las vacunas covid, hay aspectos que son irrefutables, como el alto nivel de mortalidad y efectos adversos que generan dichas vacunas, el cual es reflejado en las estadísticas.

El límite estándar para frenar una vacunación suele ser entre 25 a 50 muertes. Con la vacuna covid, se cuentan millones de muertes, y efectos adversos. Y a esas estadísticas oficiales se debería sumar las que no se registran, que son muchísimas más.

https://www.bitchute.com/video/EfSYSm901I4t/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/estadisticas-mortalidad-vacunas:1

Todo esto lo he informado a los gobiernos, y a la justicia, de todo el mundo, desde el comienzo de la vacunación. Y por tanto, lo saben. Surge claramente, que los gobiernos, y los ministerios de salud, infringen derechos humanos elementales, además de generar miles de muertes, y daño a la salud de millones de personas, mediante vacunas que son encubiertamente obligatorias con todo tipo de coacciones, entre ellas el despido de los puestos de trabajo. Vacunas donde el estado no se hace responsable, los fabricantes tampoco, y los médicos no quieren prescribirlas.

No se trata de negligencia, se distingue claramente un componente intencional.

Se suma la inacción de los organismos de control, como la justicia, que ha posibilitado que el daño a la salud publica persista y se multiplique con el transcurrir del tiempo. Se pueden tener dudas, falta de recursos, miedos, lo que no se puede hacer es dejar estas denuncias, sin el debido proceso, ni investigación, más aún, con la celeridad que requiere la gravedad de los daños que se están generando sobre la salud pública.

Se pidió desde el comienzo de la vacunación, en esta misma documentación aportada, una investigación sobre variedad de temas, entre ellos los componentes de las vacunas y su toxicidad, el daño que generan dichas vacunas sobre la salud pública, la incapacidad de los test PCR, protocolos intencionalmente inapropiados, manipulación estadística, etc. No se hizo nada,

ni hubo interés en investigarlo. Aportándose elementos probatorios contundentes, y videos, de variedad de médicos, científicos, enfermeros, estadísticos, abogados, etc. Información que ha seguido actualizándose, y se incorpora en este documento.

Si hay contradicciones entre leyes de diferentes rangos, PREVALECE JURÍDICAMENTE LA LEY DE MAS ALTO RANGO. En su máxima prioridad están los derechos fundamentales, como el derecho a la vida, que se encuentran por encima de la CONSTITUCIÓN, y ésta, a su vez, está por sobre las leyes, decretos, resoluciones, protocolos, etc. De haber contradicción, entre estos niveles PREVALECE JURÍDICAMENTE LA LEY DE MAS ALTO RANGO. Por tanto, la mera existencia de un protocolo, o ley, no habilita su aplicación, y su cumplimiento podría ser constituyente de un delito, cuando entra en disidencia con derechos fundamentales de rango superior. Es responsabilidad de la justicia hacer respetar estos rangos. Investigar, arribar a la verdad, y proteger al ciudadano, en tiempo, y forma.

Ante un caso como este, que reviste semejante gravedad, y afecta a millones de personas, mínimamente debería haberse investigado esta inmensa lista de muertes y efectos adversos de las vacunas, y sus componentes, además de irregularidades, y abusos a los derechos fundamentales, en la búsqueda de la verdad y la justicia. En prevalencia del principio de cautela, y protección de la salud pública.

¿El Poder Judicial, se hará responsable de todas las muertes y efectos adversos de las vacunas, que están sucediendo como consecuencia de su inacción y falta de independencia ante otros poderes?

Los gobiernos se deben a los ciudadanos que los eligieron. No a organizaciones supranacionales, como la OMS, ONU, etc, que han sido infiltradas por intereses corporativos privados. Todo esto, fundado en un montaje de carácter sanitario, donde imponen por engaño, y a fuerza de coacciones, una vacuna que está arruinando la salud de millones de personas. No se puede estar ocupando un cargo público, pagado por los ciudadanos, y al mismo tiempo conspirar contra la salud pública de los mismos, e incumplir con sus deberes de funcionarios públicos.

No se trata de un tema menor, vean los videos de los damnificados por las vacunas, y a eso extrapólenlo por millones. Se recomienda que entren en contacto con funcionarios judiciales de otros países, y efectúen una labor conjunta y coordinada. Intimen a los medios a que muestren la otra campana. Investiguen el contenido de las vacunas. El riesgo de no hacer nada, es mucho mayor que el de enfrentar la realidad.

Documento oficial del gobierno australiano: Jefe de la oficina de salud da autorización para suministrar UN VENENO (VACUNA COVID) a las fuerzas armadas

Este documento lo baje (yo, Gustavo Gabriel Poratti) de la página web OFICIAL del gobierno australiano:

https://www.wa.gov.au/government/publications/public-health-act-2016-wa-instrument-of-authorisation-authorisation-supply-or-administer-poison-sars-cov-2-covid-19-vaccine-australian-defence-force-no2-2021

Actualmente, el documento no se puede descargar porque quitaron el link, y antes que eso pusieron contraseñas y permisos de acceso. A sabiendas de que esto iba a ocurrir, filme previamente un video de la web oficial del gobierno australiano, desde la cual accedo al documento, y además, cargue la página web del diario Clarín, para constatar la fecha. El video muestra el documento PDF desde la web oficial del gobierno australiano (Mi nombre es Gustavo Gabriel Poratti, Provincia de Buenos Aires, Argentina, yo grave el video y me hago responsable de su veracidad). A continuación, el video:

https://odysee.com/@vacunascovid:1/VIDEO-DE-PAGINA-GOBIERNO-AUSTRALIANO-PERMISO-PARA-SUMINISTRAR-UN-VENENO:f

A continuación, muestro la primera página del documento que descargue de dicha web oficial del gobierno australiano con firma, sello, y fecha del director de salud:

***PUBLIC HEALTH ACT 2016* (WA)**

INSTRUMENT OF AUTHORISATION
AUTHORISATION TO SUPPLY OR ADMINISTER A POISON
[SARS-COV-2 (COVID-19) VACCINE - AUSTRALIAN DEFENCE FORCE]
(No. 2) 2021

1. I, Dr Andrew Robertson, Chief Health Officer (WA), acting pursuant to sections 197 and 198 of the *Public Health Act 2016* (WA) [the Act] that gives power, for the purposes of emergency management during a public health state of emergency, to authorise a person to supply or administer a poison, hereby authorise the person(s) occupying the class of position in Column 1 of the attached Schedule to perform the statutory functions in Column 2 of the attached Schedule, subject to the conditions, limitations or restrictions (if any) set out in Column 3 of the attached Schedule.

2. The Schedule is attached as Annexure A.

3. This instrument of authorisation shall take effect from 8 March 2021 and shall remain in force until the public health state of emergency is no longer in force or until otherwise amended or revoked.

4. This instrument of authorisation is additional to the *Instrument of Authorisation - Authorisation To Supply Or Administer A Poison [SARS-COV-2 (COVID-19) VACCINE] (No. 1) 2021*.

DATED this 5th day of March, 2021

Dr Andrew Robertson
CHIEF HEALTH OFFICER

1

ANNEXURE A

SCHEDULE

Column 1 **Authorised Officers**	Column 2 **Functions**	Column 3 **Conditions, Limitations or Restrictions**
1. Registered nurses* who are employed by the Australian Defence Force.	• Receive, possess and supply the SARS-COV-2 (COVID-19) VACCINE to premises	An authorised officer(s) exercising a function listed under Column 2 of the Schedule must:

TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL DE LA PRIMERA PÁGINA DEL DOCUMENTO:

LEY DE SALUD PÚBLICA 2016 (WA)
INSTRUMENTO DE AUTORIZACIÓN
AUTORIZACIÓN PARA SUMINISTRAR O ADMINISTRAR UN VENENO
[SARS-COV-2 (COVID-19) VACUNA - FUERZA DE DEFENSA AUSTRALIANA]
(No. 2) 2021

1. Dr. Andrew Robertson, Director de Salud (WA), actuando de conformidad con las secciones 197 y 198 de la Ley de Salud Pública de 2016 (WA) [la Ley] que otorga poder, para el propósito de la gestión de emergencias durante un estado de emergencia de salud pública, autoriza a una persona a suministrar o administrar un veneno, por la presente autoriza a la (s) persona (s) ocupando la clase de cargo en la Columna 1 del Anexo adjunto para realizar las funciones estatutarias en la Columna 2 del Anexo adjunto, sujeto a la condiciones, limitaciones o restricciones (si las hubiera) establecidas en la Columna 3 del documento adjunto Calendario.

2. El Programa se adjunta como Anexo A.

3. Este instrumento de autorización entrará en vigor a partir del 8 de marzo de 2021 y deberá permanecerán en vigor hasta que el estado de emergencia de salud pública deje de estar en vigor o hasta que se modifique o revoque de otro modo.

4. Este instrumento de autorización es adicional al Instrumento de autorización - Autorización para suministrar o administrar un veneno [SARS-COV-2 (COV / D-19) VACUNA] (No. 1) 2021.

Pueden descargar 2 documentos completos, emitidos en diferente fecha, desde los siguientes links:

https://www.mediafire.com/file/66vjfpypqqlr9se/210305-Authorisation-to-supply-administer-COVID-vaccine-No2-Aus-Defence-Force.pdf/file

https://www.mediafire.com/file/gjw3yuaxha7v40f/Authorisation-to-supply-or-administer-a-poison-SARS-COV-2-COVID-19-Vaccine-Australian-Defence-Force-No7-2021.pdf/file

Dicho documento fue bajado de la web oficial del gobierno australiano, y a la fecha actual ya subieron 7 documentos similares (No. 1) al (No. 7) donde mencionan varias veces la palabra POISON (veneno) en referencia a las vacunas covid. Alguien podría llegar a pensar que se equivocaron en un error de tipeo, pero ya subieron 7 documentos similares a lo largo de los años 2021 y 2022, y están firmados por el médico en jefe de salud.

¿LES PARECE NORMAL QUE EL GOBIERNO DE AUSTRALIA, Y EL MINISTERIO DE SALUD. Y SUS FUERZAS ARMADAS, CONSIDEREN, PUERTAS ADENTRO, QUE LA VACUNA COVID ES UN VENENO?

Y hasta deben dejar plasmada su condición de veneno en un documento público oficial (con firma del director de salud), para que las fuerzas armadas se animen a acatar la orden, Y DESLINDAR SU RESPONSABILIDAD EN EL DIRECTOR DE SALUD. Quien seguramente también tendrá otro documento que le permite deslindar su responsabilidad en un directivo de mayor nivel jerárquico. Y así sucesivamente hasta llegar a la cúspide de la pirámide, conformada por 20 personas que decidieron todo esto, y que seguramente también tendrán inmunidad legal. Y es así, como amparándose en la burocracia, todos obedecen directivas y protocolos, y deslindan

responsabilidades. Esto me hace acordar a los crímenes de lesa humanidad, cometidos por el gobierno alemán, en la segunda guerra mundial, donde todos responsabilizaban a sus superiores, y argumentaban que seguían órdenes. También paso en la dictadura militar Argentina, "la obediencia debida", etc. Bueno, ante los tribunales, ese argumento quedo totalmente invalido. De manera tal que este tipo de documentación carecerá de valides, porque no hay papel que justifique un daño intencional a la salud pública. Hay una responsabilidad intrínseca en quien la ejecuta, o colabora con su ejecución.

Estas vacunas (que ellos consideran un veneno), y efectivamente lo son porque tienen componentes como el grafeno, y hay millones de damnificados, las imponen por engaño, y por la fuerza, a la población mundial valiéndose de todo tipo de coacciones que van desde el despido, la imposibilidad de poder entrar a las dependencias del estado, o al banco, o servicios de salud, o comprar los alimentos, viajar, renovar el documento de identidad, etc. https://odysee.com/@vacunascovid:1/no-puede-emtrar-al-banco-y-cobrar-su-sueldo-por-no-estar-vacunada:9

A lo anterior, hay que sumar las tremendas estadísticas de mortalidad, y efectos adversos. Además, del análisis del contenido de las vacunas que ya han realizado organismos y científicos independientes. Revelando componentes considerados tóxicos como el grafeno y nanotecnología auto replicable. En EEUU, en solo 4 meses de vacunación, murió más gente por la vacuna covid, que por todas las campañas de vacunación juntas de los últimos 15 años.

La vacuna, tienen nula efectividad en cuanto al fenómeno covid, demostrado en estadísticas y en las cifras que proporcionan las farmacéuticas que las fabrican. Pero, además, en este documento PDF encontrara pruebas científicas sobre la inexistencia del covid.

Aporto información que está siendo censurada sistemáticamente en internet, y en los medios de comunicación, y que proviene de médicos, enfermeras, científicos, investigadores independientes con doctorados en su profesión, directivos de revistas científicas, abogados que llevan denuncias por efectos adversos de las vacunas, estadísticos que analizan las cifras de los organismos oficiales de salud, etc.

Se encontrarán con una realidad muy distinta a la que muestran los medios: La verdadera realidad de lo que está pasando. Test PCR con falsos positivos covid. Vacunas covid que dañan la salud pública, y generan un aluvión de muertes. Manipulación de estadísticas. Violación de derechos elementales de la constitución. Manipulación mediática. Protocolos de salud intencionales que han matado a miles de personas. Un virus que desde el punto de vista científico es inexistente. Una vacuna responsable de millones de muertes, y muchos más damnificados que tendrán que vivir con graves efectos adversos. Y todo esto, llevado a la práctica por los gobiernos respetando una agenda global con fines corporativos de expansión monopólica.

El NUMERO DE LOTE que nos dan en el carnet de vacunación covid, PERMITE CONOCER QUE TAN NOCIVA PUEDE LLEGAR A SER LA VACUNA, es decir su nivel de toxicidad, y daño a la salud. Esto implica que hay vacunas (del mismo fabricante, por ejemplo, Pfizer) que son muchísimo más toxicas que otras, y el daño a la salud publica lo hacen en forma irregular, y progresiva, para no llamar demasiado la atención.

Es por eso que nos encontramos con gente que dice yo me puse la vacuna y no me hizo nada. Cuantas más dosis se ponga una persona, más probabilidades tendrá de que le toque una dosis altamente toxica. Y así es como van dañando la salud publica en forma lenta y progresiva, con millones de efectos adversos, y muertes, que no son mostradas por la TV, porque dichos medios son parte de la alianza corporativa que lleva a la práctica todo esto.

Esta varianza de toxicidad, dependiendo del número de lote, demuestra que hay una intencionalidad detrás de esto. Tal como manifiesta la Dra Jane Ruby que habla en el video, las empresas farmacéuticas de vacunas covid están exportando discapacidad y muerte.

EN EL SIGUIENTE VIDEO SE DESCRIBEN LOS CÓDIGOS DE LOTES MÁS PELIGROSOS:

https://www.bitchute.com/video/R34IuKt2o4qu/

https://www.bitchute.com/video/S6DFJqVhbZ36/

https://www.bitchute.com/video/RyBvP7Ak5CaE/

https://www.bitchute.com/video/s4H5fuYhS3Xz/

MAS DETALLES SOBRE LA INTERPRETACIÓN DE LOS GRÁFICOS:

https://www.bitchute.com/video/bT40UIlu7w8A/

MAS INFORMACIÓN: https://howbad.info/

EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID: Los videos que se exponen aquí, son los que mi tiempo permitió documentar, pero hay millones más de efectos adversos de vacunas covid, y están siendo censurados (escondidos) por todos los medios gráficos, televisivos y de Internet. Y por los mismos gobiernos, y sus ministerios de salud. Son personas reales, a las cuales les arruinaron su salud que es el bien más preciado de todo ser humano, y por tanto, la vida. Se demanda nuevamente, que la justicia investigue citando a través de los medios a los miles de damnificados por las vacunas, y arbitre los mecanismos para la contabilización estadística, y detenga la vacunación en forma inmediata. Por muchísimas menos muertes que estas, se han detenido vacunaciones en el pasado. Si no puede ver los videos de la web BITCHUTE, continúe más adelante por el listado hasta los videos ODYSEE (esta última web no censura los videos).

https://www.bitchute.com/video/CLbkJs9SwXRL/
https://www.bitchute.com/video/zi5odeLhIkzV/
https://www.bitchute.com/video/GIHO9fbQpNFw/
https://www.bitchute.com/video/t1QhqEnTjcLW/
https://www.bitchute.com/video/eG6x9Zk81WjF/
https://www.bitchute.com/video/fiUHDhmvYoFU/
https://www.bitchute.com/video/bLwzDdR2vucH/
https://www.bitchute.com/video/01BdmoZHSQWc/
https://www.bitchute.com/video/uB6F7Jnek68r/
https://www.bitchute.com/video/ttwSEbtpdHYM/
https://www.bitchute.com/video/PadtCWijf71z/
https://www.bitchute.com/video/F3XFUlJXTjwK/
https://www.bitchute.com/video/P8h60dUvWG5S/
https://www.bitchute.com/video/Wj8CImY5jXnx/
https://www.bitchute.com/video/0dRtnpixnUWB/
https://www.bitchute.com/video/UdOW05N8ROJ5/
https://www.bitchute.com/video/oxBYIaB83O4d/
https://www.bitchute.com/video/fl0q12AJC5KN/
https://www.bitchute.com/video/4V5Hrb9tpQg8/

https://www.bitchute.com/video/RmPoo7mxy6od/
https://www.bitchute.com/video/ZJCIFDCBHFJo/
https://www.bitchute.com/video/iC1rKVsvqh3x/
https://www.bitchute.com/video/kxOnTNBhnC7a/
https://www.bitchute.com/video/dDkWKk02ouP4/
https://www.bitchute.com/video/arKRSzUXStA1/
https://www.bitchute.com/video/i8ncU2t7EjVa/
https://www.bitchute.com/video/fYG355Pz3kvj/
https://www.bitchute.com/video/ifIS1beQpPri/
https://www.bitchute.com/video/Cw5HqdZGOG4K/
https://www.bitchute.com/video/FXb1k8FpA5HS/
https://www.bitchute.com/video/LXFup7p5DEUO/
https://www.bitchute.com/video/a9cLgyFm0S4U/
https://www.bitchute.com/video/Mw7A8VIcQ5pX/
https://www.bitchute.com/video/B37R0n10xuMk/
https://www.bitchute.com/video/ASAEi1kgU1fZ/
https://www.bitchute.com/video/4ZieB52WLCu3/
https://www.bitchute.com/video/UPLKvGwqogMY/
https://www.bitchute.com/video/utfXV2ZEqWD5/
https://www.bitchute.com/video/cL8GqQ2nHCdc/
https://www.bitchute.com/video/2qJZx0dekMT3/
https://www.bitchute.com/video/agz2SB8hvRFu/
https://www.bitchute.com/video/MaMlq8dg9dMb/
https://www.bitchute.com/video/Y59o5IZykeLY/
https://www.bitchute.com/video/D9mDznQrNnlY/
https://www.bitchute.com/video/Soj6lcCgcKGI/
https://www.bitchute.com/video/iLoHcLBr3LNj/
https://www.bitchute.com/video/l6FRRVhHuSlG/
https://www.bitchute.com/video/3BpnR0UZVxX7/
https://www.bitchute.com/video/yE8kTmlMIS5z/
https://www.bitchute.com/video/7bLOtRk8rnH0/
https://elarconte.tv/el-doctor-luis-de-benito-recibe-cada-vez-mas-testimonios-impactantes-y-nos-lo-cuenta/
EFECTO VACUNA EN SOLDADOS DE LA INDIA, LUEGO DE CORRER:
https://www.bitchute.com/video/cL8GqQ2nHCdc/
https://www.bitchute.com/video/qDmY3I50Qlmg/
https://www.bitchute.com/video/e0pwkDCPe4ka/
https://www.bitchute.com/video/8Z4cfPVWC0v3/
https://www.bitchute.com/video/abn6gMGfnyfE/
https://www.bitchute.com/video/58KiPLygBJhW/
https://www.bitchute.com/video/AQMDPT87W5bv/
https://uacd.tv/testimonios-vacuna-covid-19-1-problemas-cardiacos/
https://www.bitchute.com/video/nwFcOYtOAdHz/
https://www.bitchute.com/video/4YwjaSANOley/
https://www.bitchute.com/video/SLEyTP5CZGZp/
https://www.bitchute.com/video/dcrLXMHuY2zl/
https://www.bitchute.com/video/kqfXMxvwE7v4/
https://www.bitchute.com/video/y3MO1nrWI1zq/
https://www.bitchute.com/video/3rKoYDYYAtoU/
https://www.bitchute.com/video/cpF0vwOFI4Wy/
https://www.bitchute.com/video/H2oC2JKfvtRJ/
https://www.bitchute.com/video/cVU0jqjb0N88/
https://www.bitchute.com/video/Jcwod6iR2yQI/
https://www.bitchute.com/video/nCAe4m2c3Ybx/
https://www.bitchute.com/video/vAFbF4QzPbHB/
https://www.bitchute.com/video/JeSTiPixIXOT/
https://www.bitchute.com/video/asnJcgHUtd4r/
https://www.bitchute.com/video/UnqfpqY8uIIj/
https://www.bitchute.com/video/MxFw55UdrQzQ/
https://www.bitchute.com/video/uMoCMTcbpyWQ/
https://www.bitchute.com/video/LNJNv9DuEWG6/

https://www.bitchute.com/video/EMApyg0GOBcJ/
https://www.bitchute.com/video/zMu2pAN5Yzoo/
https://www.bitchute.com/video/qjTcUz45M8WS/
https://www.bitchute.com/video/nQCe8o6VtoEz/
https://www.bitchute.com/video/iR36C2KdAx0j/
https://odysee.com/@UtziPakean:a/03-Las-Voces720:0?r=8QzSt66KPTXA6AYbPB4fwDGVNtnijA2V
https://davidrey.com.ar/que-todo-el-mundo-sepa-lo-que-la-vacuna-le-hizo-a-mi-sobrina/
https://www.bitchute.com/video/84gs3gASTFpW/
https://www.bitchute.com/video/R9S3s9H2nU8H/
https://www.bitchute.com/video/imlBKxlUWPU3/
https://www.bitchute.com/video/Fek1kuKaM7om/
https://www.bitchute.com/video/LFKgEY6tnMt9/
https://www.bitchute.com/video/HuMcqIzW3HPw/
https://www.bitchute.com/video/Tt0Fk5FmDpYj/
https://www.bitchute.com/video/anY7XkCZhWpb/
https://www.bitchute.com/video/2jbiyKMTT5IN/
https://www.bitchute.com/video/eokMlJPFbUZ9/
https://www.bitchute.com/video/07f6ouI9dqOx/
https://www.bitchute.com/video/CLWJIAOi5YoM/
https://www.bitchute.com/video/WFS48C69F8vh/
https://www.bitchute.com/video/YFRuauLRdd4B/
https://www.bitchute.com/video/gnFGWbbMdb7J/
https://www.bitchute.com/video/HolBpaLK0ReN/
https://www.bitchute.com/video/g17WqHTGrdrC/
https://www.bitchute.com/video/5NVkk9Zsn57n/
https://www.bitchute.com/video/oS0dY25sRELc/
https://www.bitchute.com/video/vBolY5jdbIRJ/
https://www.bitchute.com/video/o0NFwpJJCLTj/
https://telegra.ph/MEDICOS-PARAGUAYOS-MUERTOS-02-06
https://www.bitchute.com/video/4gPHgxC3Lu9n/
https://www.bitchute.com/video/PJq8kkUgJHh0/
https://www.bitchute.com/video/c6AANdPRuhVD/
https://www.bitchute.com/video/nU2F2NPHpwqu/
https://www.bitchute.com/video/k2bkqUpjv1Tr/
https://www.bitchute.com/video/bOrYunHvhYUb/
https://www.bitchute.com/video/pXizNP2sDiKR/
https://www.bitchute.com/video/kTAJXzT7QKVk/
https://www.bitchute.com/video/0OgXEfnpUm1D/
https://www.bitchute.com/video/kPUIxMsq3C7j/
https://www.bitchute.com/video/JS2zOqQ9ZgSB/
https://www.bitchute.com/video/4YDkvbr77XBm/
https://www.bitchute.com/video/Kka7P2H1qqI3/
https://www.bitchute.com/video/ofI6Ay8CAEJy/
https://www.bitchute.com/video/qYoj8vb9YKfC/
https://www.bitchute.com/video/FstmhmY0ucHh/
https://rumble.com/vz1n9p-yo-soy-antonia.html
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectosadversosvacunas:ae
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-097:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectosadversosvacuna2:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-675:2
https://odysee.com/efectos-adversos-vacunas-8978:8b116d3fac96a3d76854ad39a1bc6ba3b0042476
https://odysee.com/efectos-adversos-vacunas-y-coaccion-para-vacunarse:418114e9406b19edeb504836ea66b228ded8df14
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-8978:8
https://odysee.com/efectos-adversos-vacunas:9e50027049cac9d90e1ed0ba3bbe9c1228950ddf
https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-dr-peter-mc-cullough:d
https://afectadosporlasvacunas.com/
https://afectadosporlasvacunas.com/aiovg_videos/1081/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas222:3
https://odysee.com/padres-en-india-denuncian-la-muerte-de-sus-hijos-por-la-vacuna-covid:4dcb334749a7c4b6b3369f482accdf6c4e52d8dc
https://community.covidvaccineinjuries.com/

LISTADO DE VIDEOS DE AFECTADOS POR LAS VACUNAS: https://odysee.com/@Adverse:c
LISTADO DE VIDEOS DE AFECTADOS POR LAS VACUNAS:
https://odysee.com/$/search?q=ADVERSE%20REACTION
DECLARACIÓN CONJUNTA DE MÉDICOS: https://odysee.com/@AfectadosPorLasVacunas:3
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTO-ADVERSO-VACUNA-Howard-Griffiths:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNA-BOXEADOR-ESCOCES:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-734:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-986:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-marta-pernia-hermana-del-actor-colombiano-gregorio-pernia:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-(3):0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-en-francia:3
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNAS-25:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-(2):f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNAS-(4):4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-895489:d
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-98:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacuna:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNAS-534:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/victimas-vacunas-covid-niza-francia:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/TESTIMONIO-damnificado-por-la-vacuna-y-advertencia:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-5453423:c
https://odysee.com/@vacunascovid:1/muertes-por-covid-en-francia:f
LISTADO: https://afectadosporlasvacunas.com/category/testimonios-salud-video/
LISTADO. https://afectadosporlasvacunas.com/testimonios-afectados/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-y-desatencion-de-pacientes-y-manipolacion-estadistica:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/THE-EPOCH-TIMES-efectos-adversos-vacunas:c
https://odysee.com/@vacunascovid:1/muertes-por-covid-en-francia:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-5453423:c
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-covid:c
https://odysee.com/@ElArconte:e/InShot_20210703_004749318:0
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Testimonio-muerte-por-vacuna:5
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Testimonio-muerte-de-ni%C3%B1a-por-vacuna-1:2
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Testimonio-de-muerte-por-vacuna-en-Colombia:e
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Testimonio-de-muerte-por-vacuna-en-Colombia:e
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Adolescente-muere-por-vacuna-pfizer:2
https://player.odycdn.com/api/v4/streams/free/Londres.-UK---fallecidos-por-la-s-vacunas/c8055fed09e5689f2aa63e1f6588037720ada15b/45f0d7
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Londres.-UK---fallecidos-por-la-s-vacunas:c
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Dres.-denuncian-ni%C3%B1os-fallecidos-por-la-vacuna:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos--vacunas:c
https://odysee.com/@resistencia_consciente:1/Vitima-de-vacuna---Agradecimiento-al-convoy-por-la-libertad-en-Canada:6
https://ejercitoremanente.com/2023/02/06/testimonio-muertes-en-las-escuelas/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunasgdffgd:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-89978:6
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-8907789:3
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-trombos-coagulos:d
https://odysee.com/@vacunascovid:1/damnificados-por-las-vacunas:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/victimas-vacunas-covid-2019-en-francia-plasa-massena-en-niza:1
https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20230420-WA0065:8
https://odysee.com/@Voluntas:d/vacunas-500k-muertes:4
https://odysee.com/@anticensura:e/roberto-roldan-victima-vacuna:e
https://odysee.com/@VerdadRevelada:6/mujer-desarrolla-sindrome-de-Guillain-Barre-post-vacuna-covid:4
https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20230420-WA0065:8
https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20220911-WA0006:7
https://odysee.com/@ecliptica:0/Ni%C3%B1a-de-3-a%C3%B1os-argentina-muere:1
https://odysee.com/@BAILONGO:7/Dra.-denuncia-da%C3%B1os-post-ak:7
https://odysee.com/@NO+MENTIRAS:7/Ni%C3%B1a-de-3-a%C3%B1os-muere-por-la-vacuna:3
https://odysee.com/@NO+MENTIRAS:7/Con-12-a%C3%B1os-desarrolla-mielitis-por-la-vacuna:9
https://odysee.com/@Fape_TV:7/Argentina.Tucuman:3

https://odysee.com/@Informaci%C3%B3n.:b/VID_20220719_174907_099:f
https://odysee.com/@AlfAnonymous:3/Dr.-Alejandro-Deviaros-denuncia-las-vacaciones:1
https://odysee.com/@anticensura:e/IvanaSosaEfectosAdversos:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/dra-lucia-langer-Efectos-adversos-vacuna-en-ninos:2
https://odysee.com/@anticensura:e/Raquel-Fonio-efectos-adversos-de-vacuna:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos--vacunas:c
https://odysee.com/@RelojProfetico:c/Las-vacunas-COVID-son-armas-biol%C3%B3gicas:6
https://odysee.com/@audioespai:2/Dr.-Mart%C3%ADn-Monteverde-2024:8
https://odysee.com/@ElJusticiero:1/VACUNAS-SEGURAS-Y-EFICACES:4
https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20231228-WA0036:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas444:3
https://gloria.tv/post/cPpvwHc4PGjf6WCD3Rx4mGVcA#165
CHRISTINE ANDERSON (MIEMBRO DEL PARLAMENTO EUROPEO): https://odysee.com/@vacunascovid:1/en-7-meses-de-vac-covid-hay-20-veces-mas-efectos-adversos-graves-y-23-veces-mas-muertes-que-todas-las-vacunas-de-los-ultimos-20-a%C3%B1os:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-VACUNA-GENERA-MIOCARDITIS:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNAS:b
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNAS-EX-MINISTRO-SALUD-DR-TRINIDAD-CASTILLERO:a
https://odysee.com/@LaDemocraciaEsUnMito.NOALNUEVOORDENMUNDIAL:a/Testimonio-de-vacunado-COVID:c
https://odysee.com/@UrbeOscura:8/1_5086960699901477363:8
https://odysee.com/@carlosantonio.plandemia:f/Jessica-Sutta,-De-Pussycat-Dolls,-Expone-Efectos-Adversos-De-La-Vacuna-1:7
https://odysee.com/@elplansiniestro:b/AFECTADOS_POR_LAS_VACUNAS_COVID_video_testimonio_victima_del_genocidio:e
https://www.youtube.com/watch?v=ZsJx8jzwr4M&ab_channel=RadioCiudaddeMoldes
https://www.lanacion.com.ar/sociedad/covid-19-un-pedazo-de-mi-corazon-no-se-mueve-afirma-un-santafecino-que-demanda-al-estado-por-recibir-nid17052024/
https://www.ellitoral.com.ar/corrientes/2024-5-20-19-8-0-covid-un-correntino-reclama-indemnizacion-por-efectos-adversos-de-la-vacuna-astrazeneca
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNAS5367:b
https://rumble.com/v4yrmtr-a-gallery-of-vaccination-victims-in-vienna.html
https://www.youtube.com/watch?v=lQz2ULEuydQ&ab_channel=Cadena3Argentina
https://odysee.com/@Fape_TV:7/Argentina.Tucuman:3
https://www.youtube.com/watch?v=cdh2Pe7cxJY
LISTADO EN TELEGRAM de MUERTES POR LAS VACUNAS COVID: https://t.me/muertesxvacunascovid19

GRUPO DE TELEGRAM MUERTES POR VACUNAS: https://t.me/muertesxvacunascovid19

ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD EN ARGENTINA EN EL AÑO 2021 POR UNA DOSIS DE VACUNA COVID MUEREN: 2 MILLONES DE PERSONAS. INFORMA DR MARTIN MONTEVERDE:
https://odysee.com/@vacunascovid:1/estadisticas-de-mortalidad-en-argentina-2021-por-una-dosis-vacuna-covid-son-2-millones-de-muertes-Dr-Martin-Monteverde:e

17 MILLONES DE MUERTES POR VACUNACION COVID:
https://odysee.com/@vacunascovid:1/17-millones-de-muertes-por-vacunacion-covid:8

PRESTIGIOSO BIOLOGO BRET WEINSTEIN AFIRMA QUE MURIERON 17 MILLONES DE PERSONAS POR LA VACUNA COVID Y ES SOLO EL COMIENZO
https://odysee.com/@vacunascovid:1/PRESTIGIOSO-BIOLOGO-BRET-WEINSTEIN-AFIRMA-QUE-MURIERON-17-MILLONES-DE-PERSONAS-POR-LA-VACUNA-COVID-Y-ES-SOLO-EL-COMIENZO:2

17 MILLONES DE PERSONAS MUERTAS POR LAS VACUNAS COVID:
https://odysee.com/@RelojProfetico:c/Vacunas-COVID-causalmente-relacionadas-con-mayor-mortalidad:4

20 MILLONES DE MUERTES GENERADAS POR LAS VACUNAS COVID

https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-y-estdisticas-da%C3%B1o-vacunas-covid:d

DR RUSSELL BLAYLOCK (NEUROCIRUJANO), HAY UN ESTIMADO DE 500.000 PERSONAS EN EEUU QUE HAN MUERTO TRAS VACUNARSE
https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr-Russell-Blaylock-otros-efectos-adversos-de-las-vacunas-el-cancer:4

MILLONES DE AFECTADOS POR LAS VACUNAS COVID
https://colinrivas.show/video/millones-de-afectados-comparte/

EL ESTADO SE DESENTIENDE DE LOS AFECTADOS POR LAS VACUNAS: Tal como relata el abogado de ESPACIO JURÍDICO FELIU FINS Calle Casp, 126, ent. 3. 08013, Barcelona- info@feliufins.es - +34 935 663 862
https://feliufins.es/contacto/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas3333:b

MANIPULACIÓN Y ENCUBRIMIENTO DE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS COVID (DR XAVIER URIARTE): https://odysee.com/@Plan-pandemia:a/Dr.-Xavier-Uriarte:7

ALARMANTE ESTUDIO EN EEUU: 99,9% DE MUERTES SÚBITAS AFECTAN A PERSONAS "VACUNADAS" CONTRA COVID-19
https://www.bitchute.com/video/R7knXkzIP0mi/

DESMAYOS A DIARIO:

6 DESMAYOS EN CEREMONIA DE INICIO DE CICLO ESCOLAR EN CHETUMAL-MÉXICO
https://odysee.com/@vacunascovid:1/6-desmayos-en-ceremonia-de-inicio-de-ciclo-escolar-en-Chetumal-M%C3%A9xico:c

https://odysee.com/@vacunascovid:1/DESMAYOS:d
https://odysee.com/@PeCeS.R:2/Epidemia-de-desmayos:d

https://odysee.com/@vacunascovid:1/desmayos-repentinitis-por-todos-los-rincones-del-mundo:d

https://odysee.com/@ActualidadRT:9/2022.10.27_Argentine-nutritionist-faints-on-live-television_OD:7

https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Desmayos-y-convulsiones-luego-de-la-vacuna:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/desmayos:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/desmayos3333:7

MAS DE 1000 ARTÍCULOS CIENTÍFICOS SOBRE EL DAÑO DE LAS VACUNAS COVID
https://community.covidvaccineinjuries.com/compilation-peer-reviewed-medical-papers-of-covid-vaccine-injuries/

GRUPO EN TELEGRAM DE EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID: https://t.me/EFECTOSADVERSOS1
GRUPO EN TELEGRAM DE EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID: WWW.T.ME/COVIDBC
https://odysee.com/@effetssecondaires:8
https://invierte.biz/salud-noticias-doctor-se-expresa-con-el-corazon-roto-por-la-impotencia-de-lo-que-esta-viendo-en-sus-consultas/

LISTADO DE EFECTOS ADVERSOS VACUNA PFIZER

https://odysee.com/@vacunascovid:1/listado-de-efectos-adversos-pfizer:3

POR CUALQUIER CAUSA, MUEREN 52 NIÑOS VACUNADOS POR CADA UNO NO VACUNADO (SON CIFRAS OFICIALES REINO UNIDO)

https://odysee.com/@carlosantonio.plandemia:f/Ni%C3%B1os-vacunados-52-veces-m%C3%A1s-probabilidades-de-morir:4

https://odysee.com/@NO+MENTIRAS:7/Alta-mortalidad-en-ni%C3%B1os-vacunados:b

https://odysee.com/@vacunascovid:1/NI%C3%91OS-vacunados-tienen-mas-probabilidad-de-morir:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/por-cada-ni%C3%B1o-no-vacunado-mueren-52-vacunados:9

EFECTOS ADVERSOS EN NIÑOS

https://odysee.com/@vacunascovid:1/no-se-informar-al-pasiente-los-efectos-de-la-vacuna:6

https://odysee.com/@vacunascovid:1/dra-lucia-langer-Efectos-adversos-vacuna-en-ninos:2

EN ESPAÑA 1 NIÑO MUERE JUGANDO AL FUTBOL POR SEMANA

https://odysee.com/@vacunascovid:1/NI%C3%91OS-QUE-FALLECEN-JUGANDO-sl-futbol-1-cada-semana-en-un-campo-de-juego:d

A PARTIR DE LA VACUNACIÓN SE DISPARAN EN FORMA EXPONENCIAL EN MAS DEL 2000% LAS MUERTES SÚBITAS EN DEPORTISTAS DE ELITES CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

https://odysee.com/@vacunascovid:1/a-partir-del-2021-se-disparan-en-forma-exponencial-mas-del-2000-por-ciento--muertes-subitas-de-deportistas-de-elites:b

MIOCARDITIS EN NIÑOS PASO DE 4 A 25000 POR MILLON

https://odysee.com/@vacunascovid:1/MIOCARDITIS-EN-NI%C3%91OS-PASO-DE-4-A-25000-POR-MILLON:8

MIOCARDITIS
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-VACUNA-GENERA-MIOCARDITIS:7

EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID EN NIÑOS (DRA LUCIA LANGER)

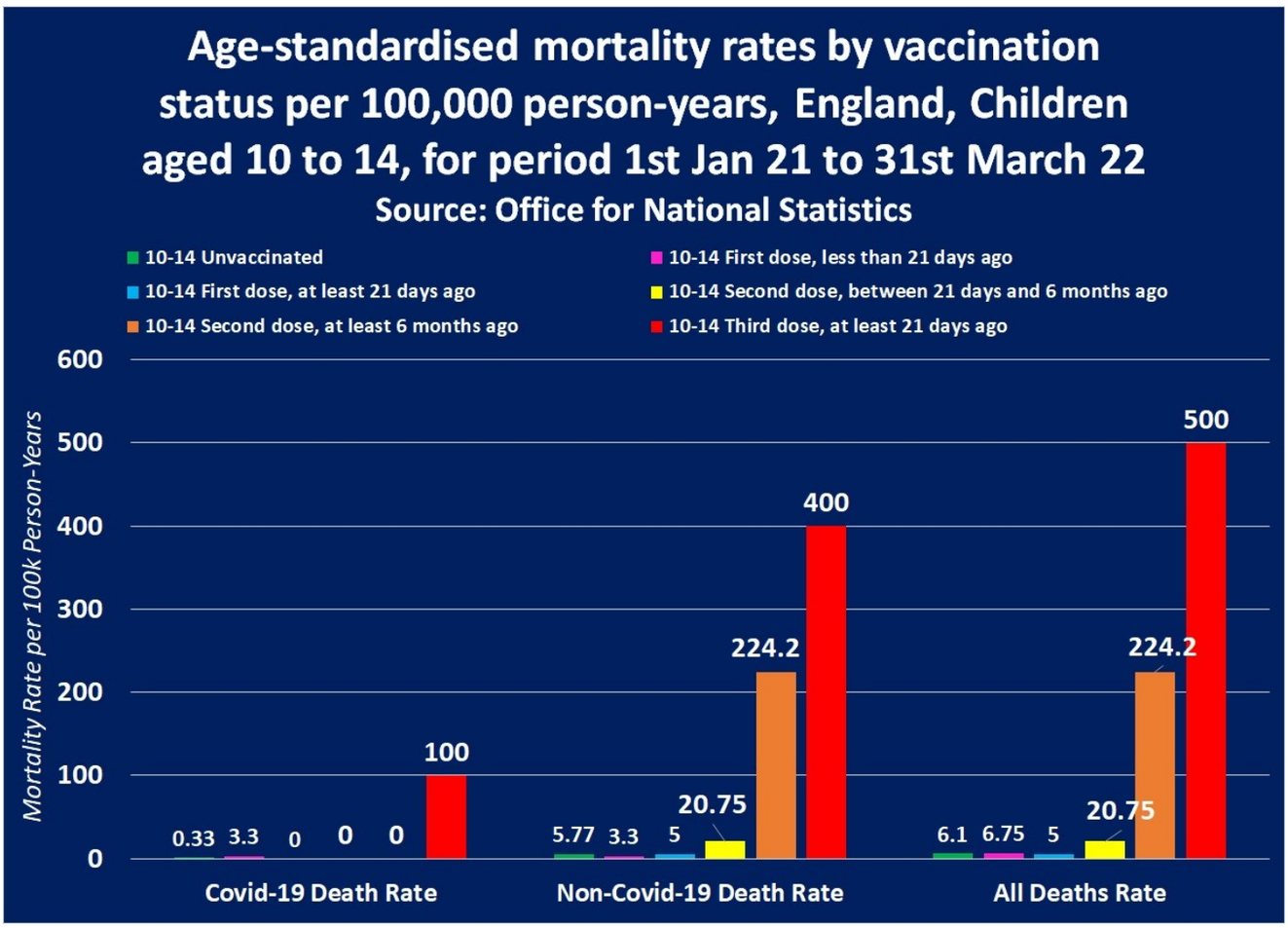
https://odysee.com/@vacunascovid:1/dra-lucia-langer-Efectos-adversos-vacuna-en-ninos:2

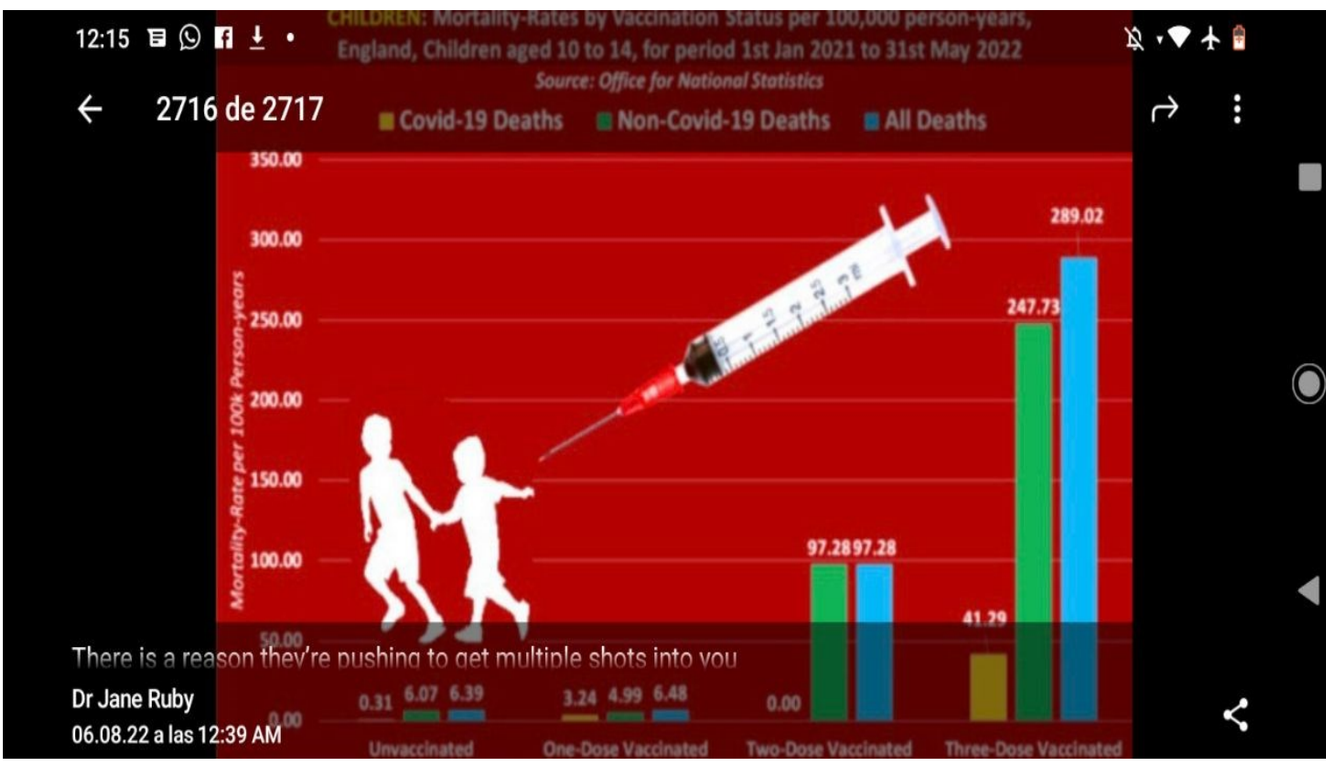
DOCUMENTOS DE PFIZER MUESTRAN QUE EN LOS PRIMEROS 3 MESES DE INOCULACIÓN DE LA VACUNA MUERE EL 3% DE LOS VACUNADOS

https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/exceso-de-muertes-por-vacuna:5

ANÁLISIS DE DATOS DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICA OFICIALES DE UK (ONS): EL RIESGO DE MUERTE DE LOS NIÑOS AUMENTA ENTRE UN 8100% Y UN 30.200% DESPUÉS DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN COMPARACIÓN CON LOS NIÑOS NO VACUNADOS

https://expose-news.com/2022/05/20/kids-death-risk-increases-8100percent-covid-vaccination/





MÁS DE MIL ESTUDIOS CIENTÍFICOS QUE PRUEBAN LOS GRAVES EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS COVID:

https://cienciaysaludnatural.com/mas-de-mil-estudios-cientificos-que-prueban-que-las-inyecciones-k0-b1t-no-son-ni-seguras-ni-eficientes/

MUERTES DE NIÑOS LUEGO DE LA VACUNACIÓN COVID:

https://odysee.com/@Fape_TV:7/Argentina.Tucuman:3

Luego de la vacunación covid, se ha disparado el índice de mortalidad en todos los países. Índice que a su vez es manipulado para no reflejarse en las estadísticas. Hay videos que muestran cómo se dispara la mortalidad en cada país luego de la vacunación COVID.

VIDEO ESTADÍSTICAS QUE MUESTRA COMO A PARTIR DEL COMIENZO DE LA VACUNACIÓN SE DISPARAN LAS MUERTES: https://www.bitchute.com/video/AOsvRxhFN35S/
https://www.bitchute.com/video/ASImhi4Lp4Kp/
https://www.bitchute.com/video/kLMTREkmHe3t/
https://www.bitchute.com/video/AGQ3zTzBESLD/
https://www.bitchute.com/video/HxoJ1VIBwxpi/
https://es.sott.net/article/78024-Incrementan-las-muertes-por-las-vacunas-contra-el-COVID-19
https://www.bitchute.com/video/gRXVm8ziGbEU/
https://www.bitchute.com/video/BLOhFMeBepfN/
https://www.bitchute.com/video/qAqR5LcQm4WG/
https://www.bitchute.com/video/aYN10aSlkLsf/
https://www.bitchute.com/video/Waz1qjaCJsTj/
https://www.bitchute.com/video/8zkncNIlWoUP/
https://www.bitchute.com/video/sdX3xSUeA7cI/
https://www.bitchute.com/video/J1hJAbFvvLCX/
FUENTE (UNIVERSIDAD JOHNS HOPKINS): https://www.bitchute.com/video/HZYS3egsUz3h/
https://www.bitchute.com/video/XlxHZ4twmYDm/
https://www.bitchute.com/video/pVDKnLwRtwER/
https://www.bitchute.com/video/d1Ik6Xsp8hRz/
https://www.bitchute.com/video/93Kt6a0BhVnM/
https://www.bitchute.com/video/zLdg4JwzWn28/
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Las-muertes-aumentan-luego-de-la-vacuna:8
https://odysee.com/@RelojProfetico:c/Vacunas-COVID-causalmente-relacionadas-con-mayor-mortalidad:4

ESTADÍSTICA: A MAS DOSIS DE VACUNAS COVID, MAS EXCESO DE MORTALIDAD
https://odysee.com/@RelojProfetico:c/Relaci%C3%B3n-entre-vacuna-y-exceso-de-mortalidad:a

INCREMENTO DE ENFERMEDADES DEL PERSONAL MILITAR DE EEUU DESPUÉS DE LAS INOCULACIONES COVID
Los datos filtrados de la base de datos de epidemiología médica de defensa (DMED) de las agencias de salud de defensa muestran niveles vertiginosos de enfermedades entre el personal militar. Incremento porcentual sobre el promedio de los últimos cinco años

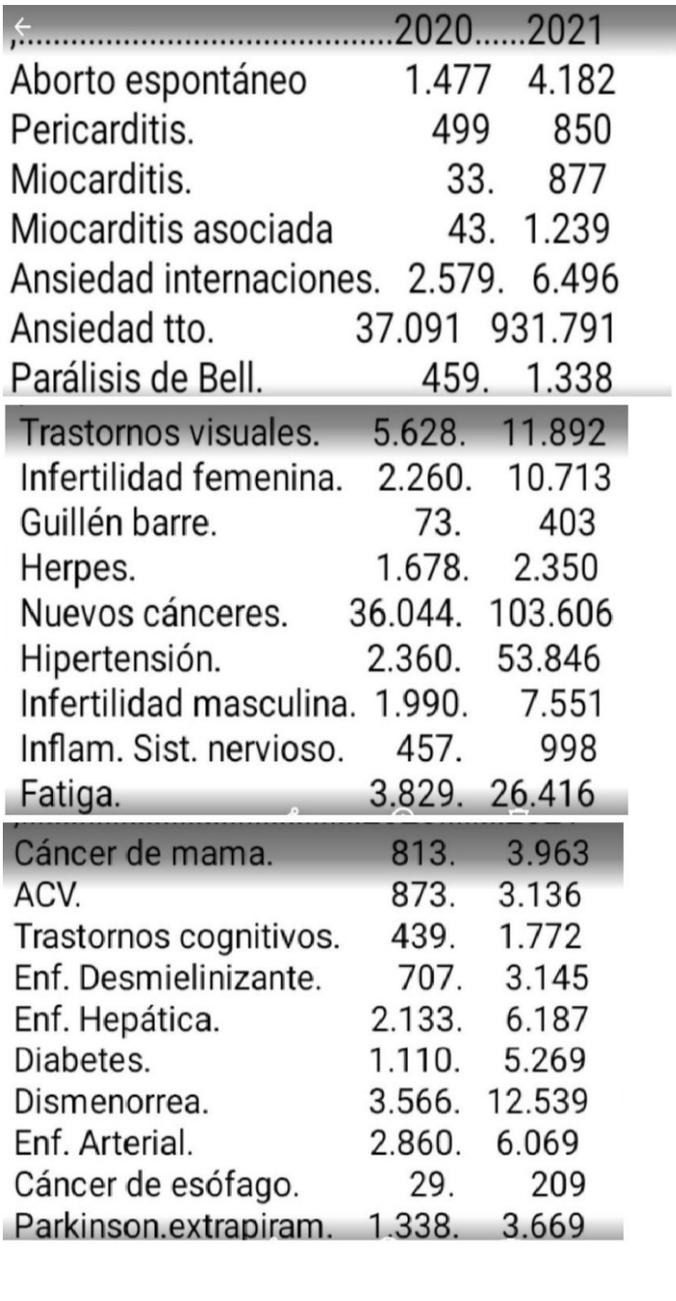
- Ataques al corazón 269%
- Cáncer 300%
- Pericarditis 175%
- Miocarditis 285%
- Embolismos Pulmonares 467%
- Infarto Cerebral 393%

- Parálisis de Bell 319%
- Guillain-Barre 250%
- Inmunodeficiencias 275%
- Irregularidad Menstrual 476%
- Esclerosis múltiple 487%
- Aborto espontáneo 306%
- VIH 590%
- Dolor de pecho 1,529%
- Respiración laboriosa 905%
- Problemas neurológicos 1052%

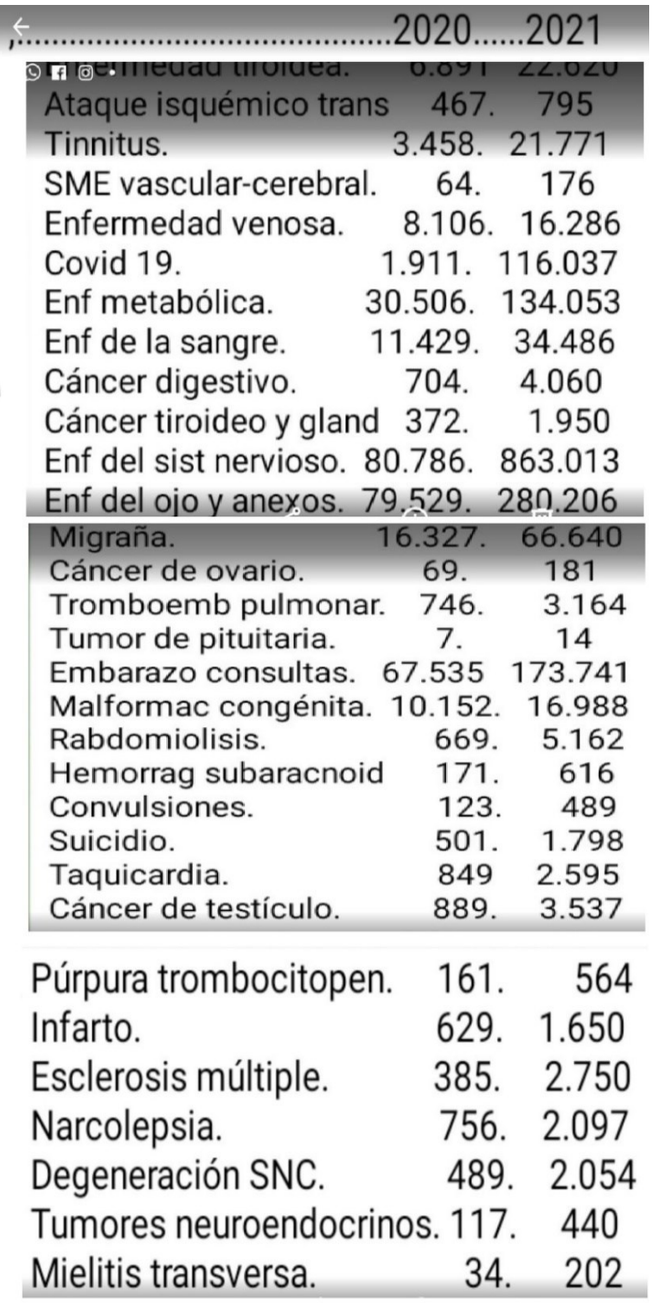
https://www.bitchute.com/video/wWLRbH0ebudA/
https://rumble.com/vti3g8-leaked-database-shows-u.s.-military-disease-skyrocketing-after-covid-19-ino.html
https://www.georgiarecord.com/military-med-skyrocketing-disease-data-leaked-biden-regime-knowingly-continues-destruction-of-force/
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Muertes-masivas-inexplicables---:a
https://odysee.com/@ObservatorioCovid19:1/Dr_Hannes_Strasser:15

AUMENTA UN 5000% LA MORTALIDAD DE PERSONAL MILITAR RESPECTO DE AÑOS ANTERIORES:
https://colinrivas.show/video/esto-es-lo-que-pasa-a-los-estadounidenses-protectores-de-eeuu/

ESTADÍSTICAS DE ENFERMEDADES DEL EJERCITO DE EE.UU AÑO 2020 (SIN VACUNA) - 2021 (CON LA VACUNA). Aportado por el Dr Martin Monteverde (Argentina):



	2020	2021
Aborto espontáneo	1.477	4.182
Pericarditis.	499	850
Miocarditis.	33.	877
Miocarditis asociada	43.	1.239
Ansiedad internaciones.	2.579.	6.496
Ansiedad tto.	37.091	931.791
Parálisis de Bell.	459.	1.338
Trastornos visuales.	5.628.	11.892
Infertilidad femenina.	2.260.	10.713
Guillén barre.	73.	403
Herpes.	1.678.	2.350
Nuevos cánceres.	36.044.	103.606
Hipertensión.	2.360.	53.846
Infertilidad masculina.	1.990.	7.551
Inflam. Sist. nervioso.	457.	998
Fatiga.	3.829.	26.416
Cáncer de mama.	813.	3.963
ACV.	873.	3.136
Trastornos cognitivos.	439.	1.772
Enf. Desmielinizante.	707.	3.145
Enf. Hepática.	2.133.	6.187
Diabetes.	1.110.	5.269
Dismenorrea.	3.566.	12.539
Enf. Arterial.	2.860.	6.069
Cáncer de esófago.	29.	209
Parkinson.extrapiram.	1.338.	3.669



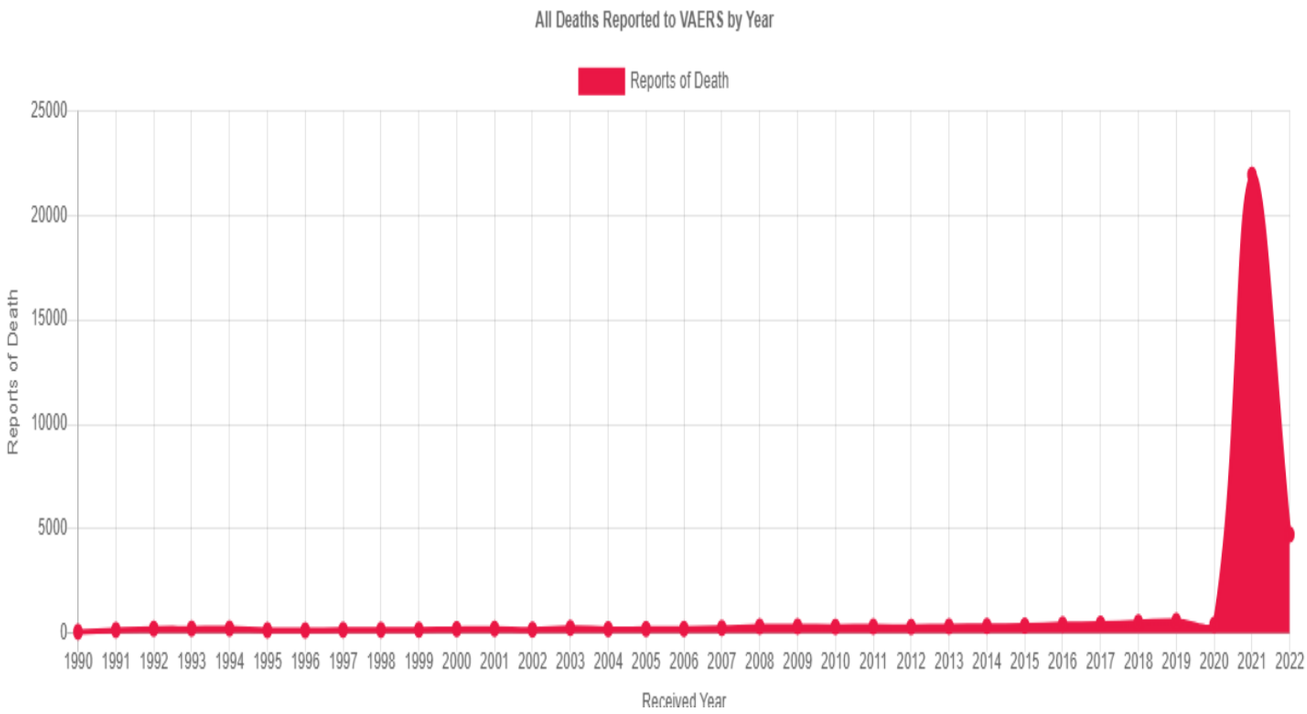
	2020	2021
Ataque isquémico trans	467.	795
Tinnitus.	3.458.	21.771
SME vascular-cerebral.	64.	176
Enfermedad venosa.	8.106.	16.286
Covid 19.	1.911.	116.037
Enf metabólica.	30.506.	134.053
Enf de la sangre.	11.429.	34.486
Cáncer digestivo.	704.	4.060
Cáncer tiroideo y gland	372.	1.950
Enf del sist nervioso.	80.786.	863.013
Enf del ojo y anexos.	79.529.	280.206
Migraña.	16.327.	66.640
Cáncer de ovario.	69.	181
Tromboemb pulmonar.	746.	3.164
Tumor de pituitaria.	7.	14
Embarazo consultas.	67.535	173.741
Malformac congénita.	10.152.	16.988
Rabdomiolisis.	669.	5.162
Hemorrag subaracnoid	171.	616
Convulsiones.	123.	489
Suicidio.	501.	1.798
Taquicardia.	849	2.595
Cáncer de testículo.	889.	3.537
Púrpura trombocitopen.	161.	564
Infarto.	629.	1.650
Esclerosis múltiple.	385.	2.750
Narcolepsia.	756.	2.097
Degeneración SNC.	489.	2.054
Tumores neuroendocrinos.	117.	440
Mielitis transversa.	34.	202

CIUDADANOS QUE MUEREN LUEGO DE LA VACUNACIÓN:

https://www.bitchute.com/video/gzMLXoMpzxuY/
https://www.bitchute.com/video/4WqWxqERIdCk/
https://www.bitchute.com/video/lTeMrda0s5qb/
https://rumble.com/vfraap-casos-reportados-de-fallecimientos-por-vacuna-covid.html?mref=5sbb7&mrefc=15
https://www.bitchute.com/video/OdM36nunXcjs/
https://www.bitchute.com/video/dHYzDTq2Bt2Q/

VAERS EEUU, MUERTES POST-VACUNA DESDE 1990, año de inicio de registro de efectos adversos de todas las vacunas. Tasa desproporcionadamente alta de muertes post-vacuna en 2021, en comparación con los 31 años anteriores.

Through March 18, 2022



EXCESO DE MORTALIDAD EN NIÑOS

https://odysee.com/@Asintom%C3%A1tico13:6/mortalidad-por-vacunas-en-ni%C3%B1os:0

https://www.dsalud.com/revistas/numero-252-octubre-2021/decenas-de-miles-de-muertos-y-cientos-de-miles-de-lesionados-por-las-vacunas-para-la-covid-19

haya habido en las 167 naciones restantes. Es realmente espeluznante y aún así las autoridades políticas y sanitarias, en colaboración con los médicos, biólogos, farmacéuticos, colegios profesionales y sociedades científicas de todo el mundo y en connivencia con la mayoría de los periodistas, jueces y magistrados, ¡siguen instando a la gente a vacunarse! Y lo hacen -insistimos- sabiendo que las vacunas no inmunizan y son muy peligrosas; de hecho ya se ha reconocido oficialmente que pueden provocar hipersensibilidad, dolor, hinchazón, enrojecimiento, eritema y prurito en el lugar de la inyección, fatiga, malestar, febrícula, escalofríos, inflamación, trombos, miocarditis, pericarditis y síndrome de Guillain Barré valorándose ahora si además causan eritema multiforme, glomerulonefritis (inflamación renal) y síndrome nefrótico. Eso recientemente porque ya hemos explicado varias veces que las propias fichas técnicas de las «vacunas Covid» indican que además pueden producir encefalomielitis diseminada aguda, mielitis, mielitis transversa, encefalitis, encefalomielitis, meningoencefalitis, meningitis, encefalopatía, convulsiones, accidentes cerebrovasculares, narcolepsia, cataplexia, anafilaxia, infarto agudo de miocardio, enfermedad autoinmune, otras enfermedades desmielinizantes agudas, reacciones alérgicas no anafilácticas, trombocitopenia, coagulación intravascular diseminada, tromboembolismo venoso, artritis, artralgia, dolor articular, enfermedad de Kawasaki, síndrome inflamatorio multisistémico en niños e incluso la muerte. Se trata de patologías que asimismo se han asociado a vacunas anteriores. ¿Cómo es pues posible que alguien sano y juicioso acepte correr el riesgo de morir o padecer cualquiera de esas patologías ¡inoculándose una vacuna que no inmuniza!

José Antonio **Campoy**, director de la revista Discovery **DSalud**

LISTADO de EFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA COVID RECONOCIDO POR LA OMS

https://www.bitchute.com/video/xFKY2xkxCT0l/
https://www.bitchute.com/video/1XFVenDFQXly/

- Se demanda en forma urgente, que la justicia, efectué una investigación para determinar porque la vacuna produce similares patologías a las del covid. ¿SON COINCIDENCIAS? O SE ESTA TRATANDO DE CAMUFLAR LOS EFECTOS ADVERSOS DE LA VACUNA COVID CON UN VIRUS INEXISTENTE, QUE, A SU VEZ, ES USADO PARA PONER ESA VACUNA. MAS ADELANTE MOSTRARE ELEMENTOS PROBATORIOS SOBRE LA INEXISTENCIA DEL COVID.

CURIOSA "COINCIDENCIA", LA VACUNA, GENERA CUADROS SIMILARES AL COVID (CANCER):

COVID, GENERA CÁNCER

https://www.infobae.com/salud/2024/06/06/aumento-de-casos-y-surgimiento-de-canceres-inusuales-por-que-el-covid-podria-ser-responsable-segun-los-expertos/

https://www.cronista.com/mexico/actualidad-mx/estudios-apuntan-a-que-los-enfermos-de-covid-19-tendrian-mas-posibilidades-de-enfermarse-de-cancer/

VACUNA GENERA CÁNCER

https://www.bitchute.com/video/iwLhBhwnpHeX/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-vacunas-88:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otro-efecto-de-las-vacunas-se-incrementa-el-cancer-un-300-porciento:7
https://odysee.com/@Verdadabsoluta:1/4_5764792790743518015:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/756_Los_refuerzos_de_las_vacunas_producen_c%C3%A1ncer_Se_silencia_para:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/OTRO-EFECTO-ADVERSO-VACUNA-COVID-EL-CANCER:a

CURIOSA "COINCIDENCIA", LA VACUNA, GENERA CUADROS SIMILARES AL COVID (COÁGULOS/TROMBOS):

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://odysee.com/@vacunascovid:1/trombos:f

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://odysee.com/@Reconstruyendo:0/Record_2022-03-17-14-50-57:f

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://odysee.com/@vacunascovid:1/m%C3%A9dico-forense-asturiano-Dr.-Manuel-Jes%C3%BAs-Rodr%C3%ADguez-cuagulos:9

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/ekSRry68gevb/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/hBkSHgZR6H20/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS AL 100% DE LOS VACUNADOS: https://www.bitchute.com/video/cL68KEAVG6vA/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://elarconte.tv/impresionante-asi-salen-los-trombos-la-sangre-queda-coagulada/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/laDnHZCXq1p1/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/ucg6dAXaqGH0/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/vTWVYxYaCgX9/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://odysee.com/@UtziPakean:a/03-Las-Voces720:0?r=8QzSt66KPTXA6AYbPB4fwDGVNtnijA2V

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/p7WOvg0EZRZT/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/P6PjIjxsQpqr/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/23wa5T18DZBg/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS (gobierno argentino): https://www.bitchute.com/video/89iSXRwWtWaT/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://odysee.com/sangre-de-los-vacunados:6894144b0aa760876281b2a8606f68a19ce6e5b8

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://odysee.com/1_5183985123514647316:e

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://colinrivas.show/video/esto-es-lo-que-encontraroncomparte/

VACUNA GENERA COÁGULOS: https://www.bitchute.com/video/oxchPNh0fQRF/

VACUNA GENERA COÁGULOS: https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-8907789:3

VACUNA GENERA COÁGULOS: https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-trombos-coagulos:d

VACUNA GENERA COÁGULOS: https://odysee.com/@vacunascovid:1/autopcias-y-coagulos-trombos:7

VACUNA GENERA COÁGULOS: https://odysee.com/@liber_mendez:e/De-Repente-Fallecio:7

VACUNA GENERA COÁGULOS: https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20231228-WA0036:7

VACUNA GENERA COÁGULOS: https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20220701-WA0105:d

VACUNA GENERA COÁGULOS: https://odysee.com/@Movilizados:b/Co%C3%A1gulos-encontrados-en-vacunados:e

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.lanacion.com.ar/sociedad/covid-19-un-pedazo-de-mi-corazon-no-se-mueve-afirma-un-santafecino-que-demanda-al-estado-por-recibir-nid17052024/

VACUNA GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.youtube.com/watch?v=lQz2ULEuydQ&ab_channel=Cadena3Argentina

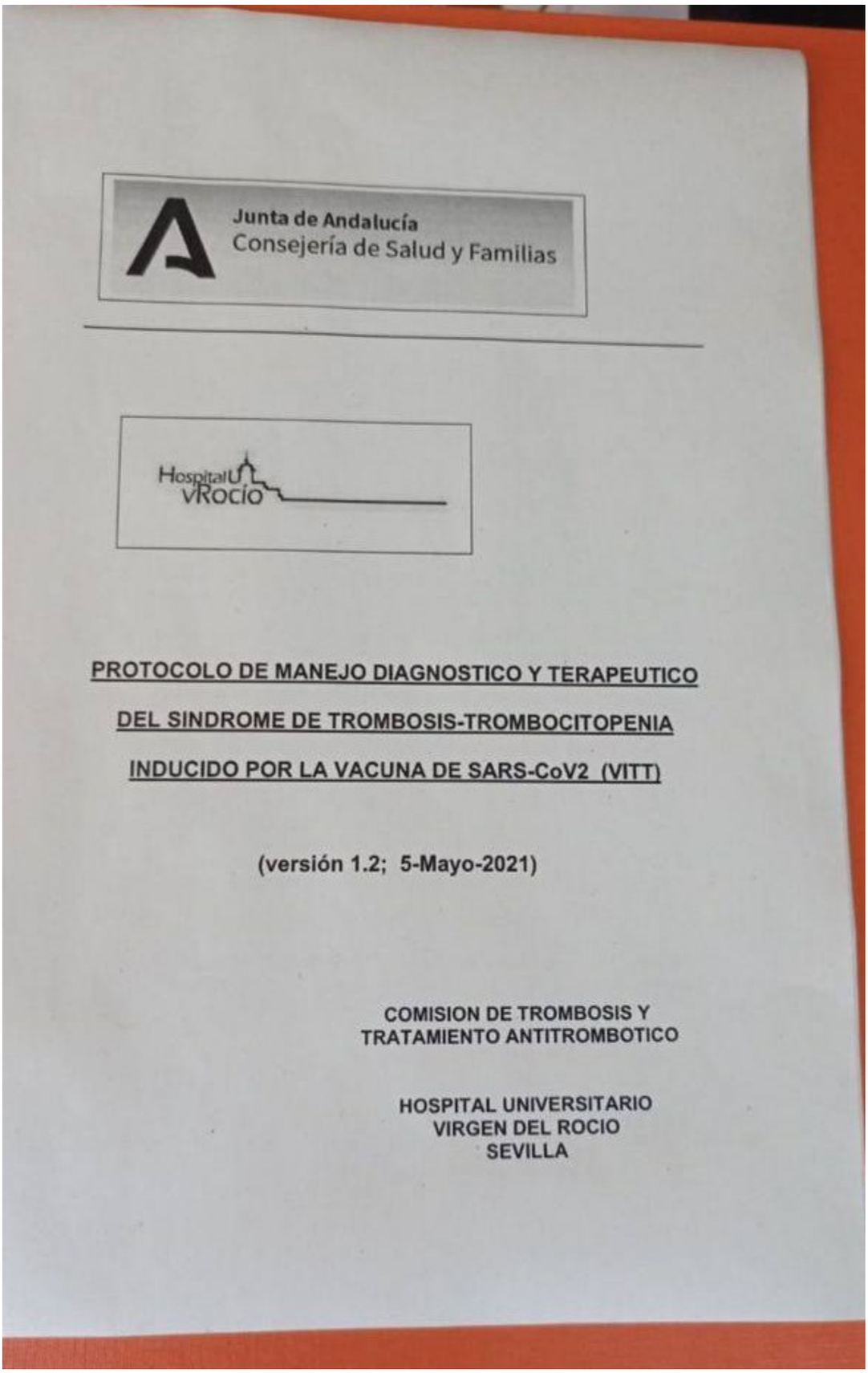
COVID GENERA COÁGULOS TROMBOS: https://www.bitchute.com/video/1pw05Tjbbpdv/

COVID GENERA TROMBOS (CDC DE EEUU): https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-genera-trombos-y-miocarditis:3

COVID GENERA TROMBOS: https://www.ondacero.es/noticias/sociedad/alertan-riesgo-coagulos-pasar-covid-signos-alarma_202209276332bfc0502ad70001682733.html

COVID GENERA TROMBOS: https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-genera-trombos--exeso-mortalidad:6

NOTA CLARIN FECHA 6/5/2024 (VACUNA ASTRAZENECA GENERA TROMBOSIS):
https://www.clarin.com/sociedad/astrazeneca-argentina-compro-22-millones-dosis-covid-efectos-adversos-causo_0_CiEiRLYz6c.html



PROTOCOLO DE MANEJO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO DEL SINDROME DE TROMBOSIS-TROMBOCITOPENIA INDUCIDO POR LA VACUNA DE SARS-CoV2 (VITT)

(versión 1.2; 5-Mayo-2021)

COMISION DE TROMBOSIS Y TRATAMIENTO ANTITROMBOTICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCIO SEVILLA

https://elpais.com/sociedad/2021-05-03/defensa-confirma-que-la-muerte-de-un-militar-de-35-anos-en-navarra-se-debio-a-la-vacuna-de-astrazeneca.html

BCL 543653

CERTIFIED COPY OF AN ENTRY

Pursuant to the Births and Deaths Registration Act 1953

DEATH

Entry No. 166

Registration district: Newcastle upon Tyne

Administrative area: Metropolitan District of Newcastle upon Tyne

Sub-district: Newcastle upon Tyne

1. **Date and place of death**
   21 May 2021
   Royal Victoria Infirmary Queen Victoria Road Newcastle upon Tyne

2. **Name and surname**
   Lisa EVE

3. **Sex**
   Female

4. **Maiden surname of woman who has married**
   SHAW

5. **Date and place of birth**
   19 June 1976
   Consett

6. **Occupation and usual address**
   Radio Presenter
   Wife of Gareth EVE Radio Advertising
   [redacted]

7.(a) **Name and surname of informant**

(b) **Qualification**

Certificate received from Karen Lorraine Dilks Senior Coroner for Newcastle upon Tyne. Inquest held 26 August 2021

(c) **Usual address**

8. **I certify that the particulars given by me above are true to the best of my knowledge and belief**

Signature of informant

9. **Cause of death**
   I (a) Increased Intracranial Pressure leading to Irreversible Brain Injury
   (b) Thrombosis of Intracranial Venous Sinuses with Secondary Haemorrhage and Swelling of the Brain
   (c) Vaccine-Induced Immune Thrombotic Thrombocytopenia (AstraZeneca Covid-19 Vaccine against Covid-19 Given on 29.04.2021)

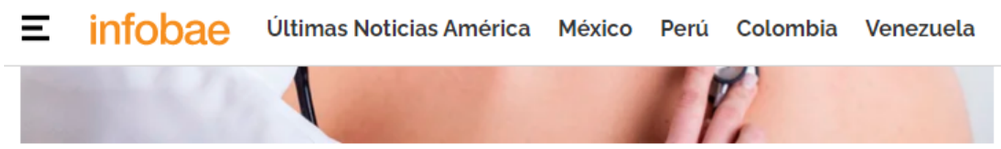
   Conclusion Died due to complications of an Astra Zeneca Covid vaccination

10. **Date of registration**
    Twenty-seventh August 2021

11. **Signature of registrar**
    M. Armstrong
    Deputy Registrar

MAS "COINCIDENCIAS", LA VACUNA GENERA CUADROS SIMILARES AL COVID (INFLAMACIÓN PULMONAR, DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIBROSIS PULMONAR, CITOCINAS INFLAMATORIAS).

EL COVID GENERA FIBROSIS PULMONAR: https://www.infobae.com/america/ciencia-america/2022/12/12/despues-del-covid-por-que-la-dificultad-para-respirar-y-la-tos-seca-pueden-ser-sintomas-de-cicatrices-en-los-pulmones/



Un estudio en el Reino Unido señaló que la secuela de fibrosis tras el COVID requiere de un seguimiento médico y rehabilitación respiratoria/Archivo

"Con la pandemia por el coronavirus, las personas han tenido inflamación en el organismo y han desarrollado fibrosis en el pulmón como secuela", comentó a **Infobae** la médica Laura Pulido, de la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria. Esos pacientes tienen generalmente dificultad para respirar o disnea con más frecuencia. También pueden tener **tos seca** como síntoma, aclaró.

"Este nuevo estudio realizado en el Reino Unido pone la atención en la secuela de fibrosis tras el COVID, que debe tener un seguimiento médico y rehabilitación respiratoria. Generalmente el cuadro no progresa, pero sí necesita de tratamiento para los síntomas. Hay medicamentos en evaluación en ensayos clínicos", agregó la experta.

La investigación estuvo a cargo del consorcio UKILD en colaboración con el consorcio PHOSP-COVID. Y ofrece la mayor evaluación de la prevalencia de patrones

EL GRAFENO DE LA VACUNA PROVOCA FIBROSIS PULMONAR: Una dosis alta de GO (oxido de grafeno) que forma agregaciones puede bloquear los vasos sanguíneos pulmonares y provocar disnea [50, 98], y se observaron trombos plaquetarios a altas concentraciones de 1 y 2 mg / kg de peso corporal mediante inyección intravenosa [89]. Según los informes, GO interrumpió la barrera alveolar-capilar, permitiendo que las células inflamatorias se infiltraran en los pulmones y estimulara la liberación de citocinas proinflamatorias [99]. La fibrosis y la inflamación podrían verificarse mediante el aumento de los niveles de los marcadores proteicos colágeno1, Gr1, CD68 y CD11b en los pulmones. https://particleandfibretoxicology.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12989-016-0168-y

EL GRAFENO DE LA VACUNA PROVOCA FIBROSIS PULMONAR: Varios estudios in vivo en ratones revelaron que GO (oxido de grafeno) induce respuesta inflamatoria, edema pulmonar y formación de granuloma, especialmente a altas concentraciones. Además, se encontró inflamación dependiente de la dosis, el tamaño y el tiempo en el pulmón y el hígado, con infiltración celular y fibrosis [47,110,118,133,134,135]. Por ejemplo, Wang et al. informó que las GO con una dosis baja (0.1 mg) y una dosis media (0.25 mg) no tenían toxicidad obvia para los ratones Kunming (KM) después de la inyección intravenosa [47]. A una dosis alta de 0.4 mg por animal, se observó toxicidad crónica, como la muerte de ratones y la formación de granuloma pulmonar. Las muertes ocurrieron 1 – 7 días después de la inyección intravenosa. Además, las GO se ubicaron principalmente en el pulmón, el hígado y el bazo. Zhang y col. indicó que el efecto in vivo de las GO depende de la dosis. A una dosis de 1 mg / kg, baja absorción en el sistema reticuloepitelial (RES) y no se encontraron cambios patológicos en ratones a través de inyección intravenosa durante 14 días [134]. Sin embargo, se observó infiltración celular en inflamación, edema pulmonar y formación de granuloma en el pulmón a una dosis de 10 mg / kg. Ma y col. administró 5 mg / kg de peso corporal de pequeñas GO (50 – 350 nm) y grandes GO (750 – 1300 nm) en ratones machos balb / c a través de i.p. e instilación intratraqueal durante tres días [110]. Indicaron que el desencadenante de GO grandes aumentó la expresión de citocinas inflamatorias en la cavidad abdominal y la sangre de los ratones después i.p inyección. Esto condujo a un mayor reclutamiento de leucocitos en las cavidades peritoneales, lo que resultó en inflamación aguda. Después de la instilación intratraqueal, las grandes GO también causaron un aumento drástico en la producción

de citocinas inflamatorias pulmonares y sistémicas, y el reclutamiento de células inflamatoria. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6274822/

MAS "COINCIDENCIAS", LA VACUNA, GENERA CUADROS SIMILARES AL COVID (DAÑO NEUROLÓGICO): Para conocer el daño neurológico de las vacunas covid, busque **neuro** en este documento PDF, y accederá a decenas de complicaciones neurológicas generadas por las vacunas covid.

EL COVID GENERA DAÑO NEUROLÓGICO:

Clarín

ZONALES

Pacientes recuperados

Una universidad convoca a voluntarios para investigar los efectos neurológicos del Covid

PALOMA RODRÍGUEZ CEBERIO

Clarín Zonales

semanas luego de una infección con COVID-19. Por eso desde la dirigencia del proyecto liderado por el investigador Martín Bulzunce nos contaron: "En nuestro estudio buscamos estudiar la hipótesis de que los pacientes con COVID prolongado sufren una disminución, temporaria o permanente, de sus habilidades para ejecutar ciertas funciones cognitivas y que estos cambios cognitivos pueden ser correlacionados con marcadores de neurodegeneración basados en imágenes de resonancia magnética."

"Para evaluar dicha hipótesis, planteamos un estudio transversal con **100 pacientes** que hayan sido **diagnosticados con COVID largo** o que se hayan **recuperado de COVID-19 severo** y **30 controlados** en estado **sano**. La **totalidad de los 130 completarán cuestionarios estandarizados,** realizarán una **evaluación cognitiva** y se les hará una r**esonancia magnética de cerebro**. Cada voluntario pasa por dos etapas: la primera se

MAS "COINCIDENCIAS", LA VACUNA, GENERA CUADROS SIMILARES AL COVID (DAÑO AL DESARROLLO FETAL Y PERDIDAS DE EMBARAZO).

https://www.infobae.com/salud/ciencia/2022/09/25/debate-cientifico-cual-es-el-impacto-del-covid-19-en-la-vida-intrauterina/

https://www.bitchute.com/video/SMYRcsEWt5a9/
https://invierte.biz/terrible-este-video-en-donde-expertos-y-doctores-hablan-sobre-los-problemas-de-infertilidad-en-personas-inoculadas-recientemente/
https://cienciaysaludnatural.com/documentos-de-pfizer-confirman-que-el-82-de-las-embarazadas-vacunadas-contra-k0-b1t-perdieron-a-su-bebe-durante-el-ensayo/
https://www.eldiestro.es/2022/06/la-dra-naomi-wolf-saca-a-la-luz-terribles-datos-de-bebes-fallecidos-que-demuestran-que-estamos-ante-uno-de-los-mayores-crimenes-de-la-historia/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-de-la-vacuna-da%C3%B1a-a-madres-y-bebes:0

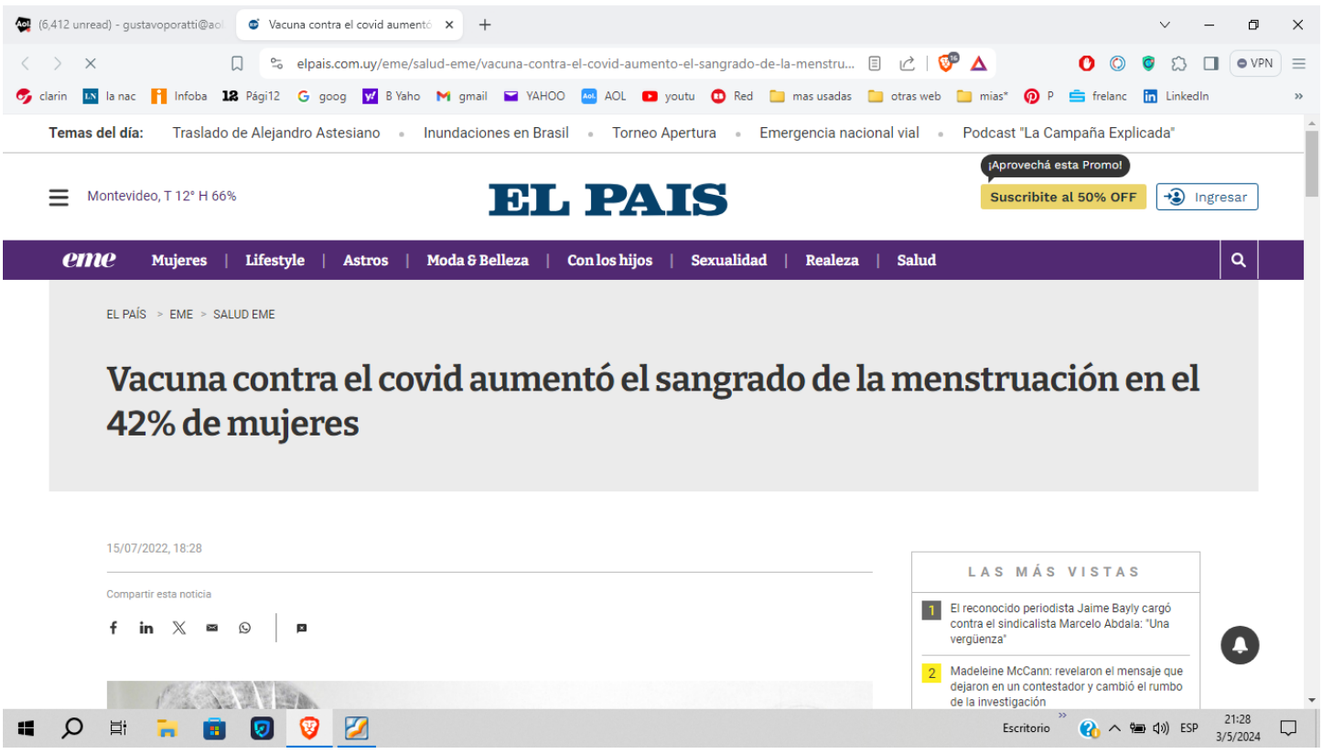
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-problemas-de-la-vacuna-genera-infertilidad,-abortos,-sangrados:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/aumenta-un-50-porc-la-infertilidad-y-los-abortos-expontaneos:b

https://odysee.com/@ElJusticiero:1/Ntd-Pregnant-Adverse-Effects:f

MAS "COINCIDENCIAS", LA VACUNA, AUMENTO EL SANGRADO DE MENSTRUACIÓN EN EL 42% DE MUJERES. CURIOSAMENTE EL COVID TAMBIÉN. Ver nota del diario El país, de Uruguay:
https://www.elpais.com.uy/eme/salud/vacuna-covid-aumento-sangrado-menstruacion-mujeres.html#

En la nota dice textualmente: Las autoras de la investigación solo incluyeron en su estudio personas que no habían pasado por el covid ya que esta enfermedad también puede provocar cambios menstruales.



"Las personas que menstrúan y las que antes menstruaban empezaron a comentar que experimentaban un sangrado inesperado después de que se les administrara la vacuna a principios de 2021", explicaron las investigadoras directoras del estudio Katharine Lee, de la Universidad de Tulane, y Kathryn Clancy, de la Universidad de Illinois Urbana-Champaign.

Las autoras solo incluyeron los datos de las personas que no habían pasado el covid (porque la enfermedad puede provocar **cambios menstruales**)

En síntesis, nos encontramos ante otra coincidencia más, tanto el covid, como la vacuna, aumentan el sangrado de menstruación.

MAS “COINCIDENCIAS”, LA VACUNA, GENERA CUADROS IDÉNTICOS AL COVID (MIOCARDITIS Y PERICARDITIS).

https://www.bitchute.com/video/SXccEkSJXeBW/

https://www.bitchute.com/video/EAUDm6UbReXZ/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/MIOCARDITIS-POR-VACUNAS:e

https://odysee.com/@vacunascovid:1/patricia-bullricho-hay-que-ir-a-buscar-a-los-no-vacunados:7

https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-vacunas-88:4

https://odysee.com/@vacunascovid:1/no-se-informar-al-pasiente-los-efectos-de-la-vacuna:6

CDC DE EEUU, EL COVID GENERA MIOCARDITIS: https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-genera-trombos-y-miocarditis:3

https://odysee.com/@vacunascovid:1/MIOCARDITIS-EN-NI%C3%91OS-PASO-DE-4-A-25000-POR-MILLON:8

https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20221209-WA0066:d

https://odysee.com/@carlosantonio.plandemia:f/Dr.-Wilfredo-Stokes-La-Vacuna-Es-Un-Plan-De-Despoblaci%C3%B3n-Mundial-1:5

EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID: MIOCARDITIS. ANTES DE LA PANDEMIA SOLO VI 2 CASOS DE MIOCARDITIS EN MI CONSULTORIO. LUEGO DE LA VACUNACIÓN, UN ALUVIÓN.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/MIOCARDITIS-ANTES-DE-LA-PANDEMIA-SOLO-VI-2-CASOS-DE-MIOCARDITIS-EN-MI-CONSULTORIO:3

EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID: GENERA MIOCARDITIS EN EL 5 A 9% DE LOS VACUNADOS (EL 75% DE QUIENES TIENEN MIOCARDITIS MUERE DENTRO DE LOS 10 AÑOS). Dr Chris Shoemaker. (International Crisis Summit IV - Bucharest, România part.2).

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-VACUNA-GENERA-MIOCARDITIS:7

Sacyl
Gerencia Regional de Salud
Castilla y León

Fecha nacimiento: [redacted] 93 Edad: **28 años**
Sexo: **HOMBRE**
NASS: [redacted] CIP C. Autón[redacted]
DNI/T. Residencia/Pasaporte: [redacted]

INFORME CLÍNICO DE CONSULTA EXTERNA

Servicio: CARDIOLOGÍA
Fecha de consulta: 25/11/2021
Motivo de consulta:

Antecedentes

Sin alergias/intolerancias conocidas
miocarditis aguda

Historia actual

Paciente con ingreso por miocarditis aguda (19/7) tras vacunacion Moderna (14 de julio).
Ingreso el por dolor toracico. Se realizo estudio completo:
22/07/2021. RESONANCIA CARDÍACA. Ambas aurículas de tamaño normal. Ventrículo izquierdo no dilatado ni hipertrófico confunción sistólica global y segmentaria conservadas. En las secuencias STIR existe un aumento de la señal subepicárdico posterior e inferior basal y parte de medio, compatible con edema miocárdico. Ventrículo derecho no dilatado ni hipertrófico con función sistólica global y segmentaria conservadas. Existe realce tardío de gadolinio en los segmentos con edema miocárdico, de similar distribución.En conclusión, compatible con miocarditis con fracción de eyección preservada.
21/07/2021 CORONARIOGRAFÍA. Arterias coronarias sin lesiones. Milking moderado en descendente anterior media
19/07/2021 Ecocardiografía. Función ventricular conservada, sin alteraciones de la contractilidad segmentaria. No valvulopatías significativas. No derrame pericárdico. Vena cava no dilatada con adecuado colapso inspiratorio. Raíz aórtica de diámetro normal.

Es maestro de educación primaria. Esta realizando una vida activa normal. Sin sintomas.

Exploración física

Fecha toma: 25/11/2021 10:40 **Sistólica:** 125mm[Hg], **Diastólica:** 84mm[Hg]
AC: ritmica, no soplos

Resumen de pruebas complementarias

25/11/2021 10:44: Otras pruebas: ECG
RITMO SINUSAL. NORMAL
25/11/2021 10:41: Imagen: Ecocardiografia
Camaras cardiacas de tamaño normal. Funcion sistolica global y segmentaria conservadas. valvulas morfologica y funcionalmente normales. Vena cava inferior no dilatada. Funcion de ventriculo derecho estimada por TAPSE: normal.

Diagnóstico principal

MIOCARDITIS POSTVACUNAL EN JULIO DEL 2021
Observaciones: FUNCION CONSERVADA

Otros diagnósticos

Otras recomendaciones

Se propone entrar en el registro Vaccine carditis, acepta. Esta pendiente de la realizacion de resonancia cardiaca de control (en enero-febrero del 2022)

Este informe no es válido sin firma. Se deben firmar todas las páginas del informe.

Responsable 1. Médico Residente 25/11/2021 10:50 **Responsable 2. Facultativo** [redacted]

DIARIO OFICIAL
DE LA REPUBLICA DE CHILE
Ministerio del Interior y Seguridad Pública

I SECCIÓN

LEYES, REGLAMENTOS, DECRETOS Y RESOLUCIONES DE ORDEN GENERAL

Núm. 43.210 | Miércoles 23 de Marzo de 2022 | Página 1 de 2

Normas Generales

CVE 2102541

MINISTERIO DE SALUD

Subsecretaría de Salud Pública

APRUEBA DOCUMENTO "ESAVI SERIO: MIOCARDITIS Y/O PERICARDITIS"

(Resolución)

Núm. 442 exenta.- Santiago, 10 de marzo de 2022.

8° Que, en Chile la campaña de vacunación contra SARS-CoV-2 comenzó el 24 de diciembre de 2020.

9° Desde abril 2021, se han reportado a nivel mundial casos de miocarditis, pericarditis y miopericarditis, posteriores a la inmunización con vacunas que utilizan la plataforma ARNm, como lo son la vacuna del laboratorio Pfizer-BioNTech (Comirnaty) y del laboratorio Moderna (Spikevax).

10° Que, en virtud de lo anterior es necesario describir las principales características de la presentación clínica y recomendaciones para el diagnóstico y tratamiento de este cuadro, de acuerdo con la evidencia científica disponible hasta la fecha.

11° Que, en atención a lo anterior y las facultades que concede la ley, dicto la siguiente:

Resolución:

1° Apruébase el documento denominado "ESAVI serio: miocarditis y/o pericarditis" documento que consta de ocho (8) páginas, todas ellas visadas por la Jefatura de la División de Prevención y Control de Enfermedades, cuyo texto se adjunta y forma parte de la presente resolución.

2° Publíquese, por el Departamento de Inmunizaciones de la Subsecretaría de Salud Pública, el texto íntegro del documento "ESAVI serio: miocarditis y/o pericarditis" y el de la presente resolución en el sitio www.minsal.cl, a contar de la total tramitación de esta última.

Anótese y publíquese.- María Teresa Valenzuela Bravo, Subsecretaria de Salud Pública.

Transcribo para su conocimiento Res. exenta N° 442 - 10 marzo de 2022.- Por orden de la Subsecretaria de Salud Pública.- Saluda atentamente a Ud., Yasmina Viera Bernal, Jefa de la División Jurídica, Ministerio de Salud.

Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N°19.799 e incluye sellado de tiempo y firma electrónica avanzada. Para verificar la autenticidad de una representación impresa del mismo, ingrese este código en el sitio web www.diarioficial.cl

Diario oficial de Chile reconoce efectos adversos vacunas: https://odysee.com/@vacunascovid:1/diario:55e

EFECTOS ADVERSOS VACUNAS (Web del GOBIERNO DE ESPAÑA)

Guía sobre utilización de vacunas para personal sanitario

Estrategia de Vacunación frente a COVID-19
20 de enero 2022

Vacuna Comirnaty 30 µg de Pfizer/BioNTech

También se han observado casos muy raros de miocarditis y pericarditis (después de la autorización de la vacuna).

Vacuna Spikevax de Moderna

Además, se han observado casos muy raros de miocarditis y pericarditis (después de la autorización de la vacuna).

Vacuna Vaxzevria de AstraZeneca

Se ha observado muy raramente, una combinación de trombosis y trombocitopenia, en algunos casos acompañada de hemorragia, tras la vacunación con Vaxzevria. Esto incluye casos graves que se presentan como trombosis venosa, incluyendo localizaciones inusuales como la trombosis de senos venosos cerebrales, trombosis de venas esplácnicas, así como trombosis arterial, concomitantes con trombocitopenia. Algunos casos tuvieron un desenlace fatal. La mayoría de estos casos ocurrieron dentro de los primeros catorce días después de la vacunación y se produjeron mayoritariamente en mujeres menores de 60 años de edad. Para más información consultar:
https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/vacunasCOVID19_Profesionales.htm

De forma muy rara se han observado casos de Síndrome de Guillain-Barré.

Vacuna de Janssen

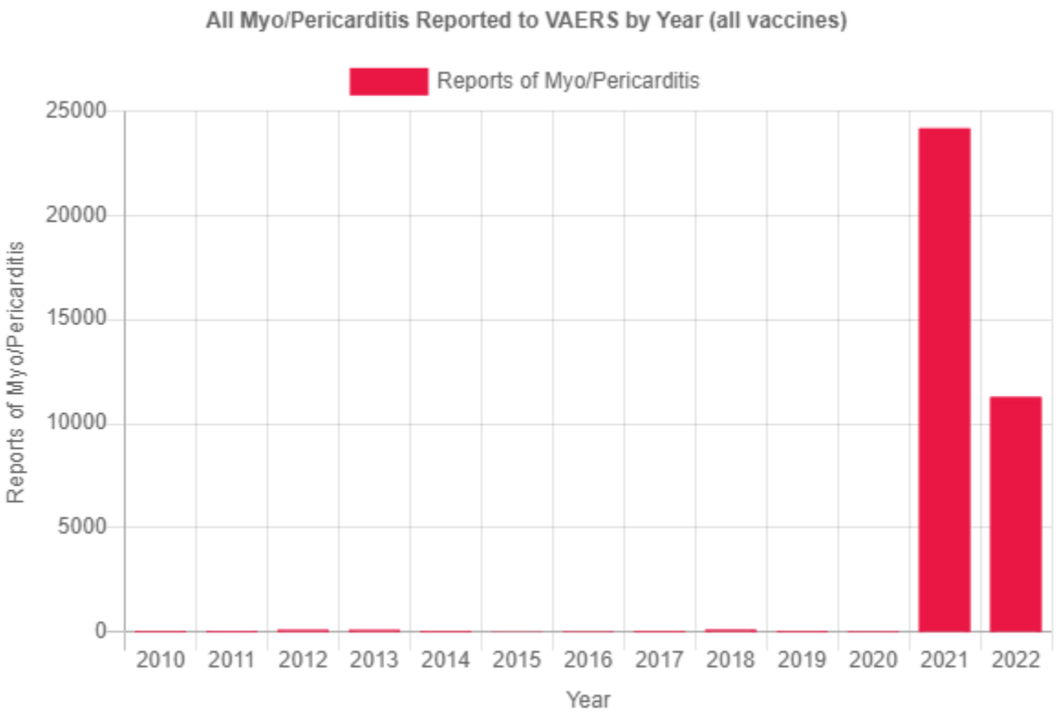
Se ha observado muy raramente, una combinación de trombosis y trombocitopenia, en algunos casos acompañada de hemorragia, tras la vacunación con COVID-19 Vaccine Janssen. Esto incluye casos graves de trombosis venosa en localizaciones inusuales como la trombosis de senos venosos cerebrales, trombosis de venas esplácnicas, así como trombosis arterial, concomitante con trombocitopenia. Algunos casos tuvieron un desenlace fatal. La mayoría de estos casos ocurrieron dentro de las tres primeras semanas después de la vacunación, y se produjeron mayoritariamente en mujeres menores de 60 años de edad. Para más información consultar:
https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/vacunasCOVID19_Profesionales.htm

Se recomienda a los profesionales sanitarios que consideren la posibilidad de miocarditis y pericarditis ante la aparición de síntomas sugestivos para su adecuado diagnóstico y tratamiento y que informen a las personas que reciban estas vacunas sobre los síntomas indicativos de miocarditis/pericarditis. Para más información consultar: https://facme.es/wp-content/uploads/2021/07/FACME-RECOMENDACIONES-DX-MANEJO-DOCUMENTACIOiEN-DE-MIOCARDITIS-PERICARDITIS-ASOCIADOS-A-VACUNAS-COVID-19-20210709_def.pdf

ASÍ SE DISPARA LA PERICARDITIS LUEGO DE LA VACUNACIÓN (FUENTE VAERS). LA BARRA DEL 2022 ESTA MAS CORTA PORQUE ESTAMOS EN LOS COMIENZOS DEL 2022. LA ESPERANZA DE VIDA DE LOS QUE PADECEN PERICARDITIS ES DE 6 AÑOS.

https://openvaers.com/covid-data/myo-pericarditis

https://invierte.biz/en-menos-de-tres-minutos-la-explicacion-del-porque-las-muertes-por-paros-cardiacos-se-han-disparado-en-salud-noticias/



Revista mensual de Salud y Medicina. ¡Ya en su kiosko!

El 97,8% de las miocarditis en niños y adolescentes las han provocado las "vacunas Covid".

Número 255 - Enero 2022

Cambiar tamaño: A A+ A++

Tal es la principal conclusión de un estudio publicado el pasado 6 de diciembre en *Circulation* por la *Asociación Americana de Cardiología* tras analizar 140 episodios de miocarditis siendo la de *Pfizer* responsable de 131....

https://www.lanacion.com.ar/el-mundo/eeuu-encuentra-mayores-casos-de-afecciones-cardiacas-de-lo-esperado-entre-los-soldados-vacunados-nid30062021/

PARA ESCONDER LOS EFECTOS DE LA VACUNA COVID, AHORA TAMBIÉN ATRIBUYEN LA MIOCARDITIS A OTRO VIRUS (EL DENGUE). QUIENES HAGAN UN SEGUIMIENTO DE LAS NOTICIAS MEDICAS EN LOS GRANDES MEDIOS CORPORATIVOS, OBSERVARAN QUE HAY UNA OBSESIÓN POR JUSTIFICAR y ESCONCER LOS DAÑOS QUE GENERA LA VACUNA COVID. AL PRINCIPIO LA MIOCARDITIS SE LA ATRIBUÍAN AL COVID, Y AHORA QUE EL COVID YA FUE, SE LA ATRIBUYEN A OTRAS CAUSAS, COMO POR EJEMPLO EL DENGUE, TRATANDO DE NATURALIZAR Y ESCONDER EL DAÑO DE LAS VACUNAS COVID E INYECTABLES CON GRAFENO. ES TAN OBVIO LO QUE ESTÁN HACIENDO DESDE EL PUNTO DE VISTA DESINFORMATIVO, QUE CUALQUIER OJO ESTRENADO SE DA CUENTA EN EL ACTO. EN LA SIGUIENTE NOTICIA (Clarín, abril del 2024), ESTÁN TRATANDO DE NATURALIZAR LAS MIOCARDITIS Y ARRITMIAS MEDIANTE el virus del DENGUE, Y ASÍ ESCONDER Y CAMUFLAR EL DAÑO DE LAS VACUNAS E INYECTABLES, Y RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA DE LAS ANTENAS DE TELEFONÍA. TEMA QUE SERA TRATADO MAS ADELANTE.

A DIARIO, SE OBSERVA COMO LOS GRANDES MEDIOS DE COMUNICACIÓN CORPORATIVOS, ESTÁN NATURALIZANDO LAS PATOLOGÍAS ANTEDICHAS GENERADAS POR LAS VACUNAS Y RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA DE LAS ANTENAS, MEDIANTE ENFERMEDADES VIRALES, Y OTRAS CUESTIONES COMO EL CAMBIO CLIMÁTICO, ETC. DE ALGUNA MANERA TIENEN QUE JUSTIFICAR EL DAÑO PROGRESIVO A LA SALUD PUBLICA QUE ESTÁN GENERANDO LOS INYECTABLES EN FORMA MALICIOSA E INTENCIONAL. Y LO HACEN, MEDIANTE VIRUS INEXISTENTES, COMO EL SARSCOV2 (COVID). MAS ADELANTE, MOSTRARE ESTUDIOS IRREFUTABLES QUE DEMUESTRAN LA INEXISTENCIA DEL SARSCOV2 (COVID).

¿SON COINCIDENCIAS? O SE ESTA TRATANDO DE CAMUFLAR LOS EFECTOS ADVERSOS DE UNA VACUNA CON UN VIRUS INEXISTENTE (EL COVID), QUE, A SU VEZ, ES USADO PARA PONER ESA VACUNA. A CONTINUACIÓN, SE APORTA MATERIAL PROBATORIO SOBRE LA INEXISTENCIA DEL SARS-COV-2.

- También debería pedir un informe técnico científico, e independiente, que permita verificar la real existencia del virus SARS-COV-2.
  https://www.bitchute.com/video/rlkvTesRlDvv/
  https://www.bitchute.com/video/9OVSESBnqlSr/
  https://www.bitchute.com/video/yGUgab8fGgOH/
  https://www.bitchute.com/video/B7yghDoKneRE/
  https://www.bitchute.com/video/yz8NbUMW6qoO/
  https://www.bitchute.com/video/ELemUzwYhdCg/
  https://www.bitchute.com/video/OEngMSNWmwmy/
  https://www.bitchute.com/video/Ba6xgPCunjAM/
  https://www.bitchute.com/video/t43mrF7PcfkU/
  https://odysee.com/@Ant%C3%ADtesis:5/definitiva-refutacion-virologia:4?
  https://www.bitchute.com/video/d3XA1LmTigWs/
  https://andrewkaufmanmd.com/sovi-espanol/
  https://www.bitchute.com/video/8N6Ypgu2wueE/
  https://www.bitchute.com/video/rBLKycXZeu7w/
  https://www.bitchute.com/video/QQLLJJqZgX6m/
  https://www.bitchute.com/video/hTZUJSXKuLfD/

https://www.bitchute.com/video/X3Eki3uCSCvc/
https://www.bitchute.com/video/PxGDjnVcu4Xi/
https://www.bitchute.com/video/YHjCRzSL86GV/
https://www.bitchute.com/video/JvBjPLOthA0K/
https://www.bitchute.com/video/bzAJ5VPnHmoR/
https://www.bitchute.com/video/J62ZlpEWMLHw/
https://www.bitchute.com/video/pBBCDvEtG9TI/
https://www.bitchute.com/video/DdNPPYlAhzRU/
https://www.bitchute.com/video/iF1SwSCv77A1/
https://www.bitchute.com/video/26f1ddXq2n0W/
https://www.bitchute.com/video/xkeLLnO3Q5MW/
https://invierte.biz/el-director-de-la-revista-dsalud-nos-aclara-conceptos-claves-para-entender-lo-que-ha-pasado-durante-esta-crisis-sanitaria/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-virus-no-existe:2
https://colinrivas.show/video/la-mayor-estafa-de-la-historia-y-refutacion-final-a-la-bichologia/
https://fmdelestechajari.com.ar/pandemia-y-vacunas-bajo-sospecha/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-virus-no-existe-dr-monteverde:e
https://odysee.com/@nestafranco17:6/video-uruguay:b
https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe:9
https://colinrivas.show/video/la-bichologia-es-una-farsa-dice-empleada-del-cdc/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8

https://www.fluoridefreepeel.ca/fois-reveal-that-health-science-institutions-around-the-world-have-no-record-of-sars-cov-2-isolation-purification/
https://odysee.com/@nestafranco17:6/video-uruguay:b
https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6
https://odysee.com/@ElAdeptoIniciado:4/Vivirconsalud:6
https://odysee.com/@DespiertaEsElMomento:7/El-virus-SARS-CoV-2-NO-EXISTE-segun-la-Dra-Poornima-Wagh:9

- Mediante análisis de las vacunas covid de diferentes marcas, se ha descubierto que hay grafeno en las vacunas, considerado un toxico que daña la salud en forma progresiva. También lo han detectado en todo tipo de inyectables. Se requiere en forma urgente que la justicia ordene efectuar análisis científico técnico, e independiente, para evaluar el contenido de las vacunas e inyectables. Además de contactar a los científicos que analizaron los viales. Ni bien detectaron el grafeno, volví a mandar este PDF a todas las oficinas de justicia, informando la existencia de este toxico en las vacunas, pero LAS FISCALÍAS CAJONEARON LAS DENUNCIAS QUE EFECTUÉ DESDE JUNIO DEL 2021. ES DECIR, TIENEN VÍA LIBRE PARA DAÑAR LA SALUD PUBLICA.

https://www.twitch.tv/videos/1073731097
https://www.bitchute.com/video/mii3MZlJkuEN/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/CONFIRMAN%C3%93XIDODEGRAFENOENLASVACUNASANTI-COVID-ENTREVISTAENELTOROTV-:8?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde
https://www.bitchute.com/video/yVkeHKv4a8jj/
https://www.bitchute.com/video/wT7Z5eGUlqMs/
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/BOOMBAAALOSAB%C3%8DANTODO:b
https://odysee.com/@vacunascovid:1/GRAFENO-EN-LAS-VACUNAS-543:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/TOXICIDAD-del-grafeno:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-para-ni%C3%B1os:2

ENCUENTRAN OXIDO DE GRAFENO EN VACUNAS COVID y en las vacunas gripales (Esto significa que un *veneno industrial no aprobado* se comercializa engañosamente como "vacunas covid" y se inyecta a la gente INCLUYENDO los niños. Hay más de 2000 estudios sobre la toxicidad del óxido de grafeno y 500 de ellos se publicaron en 2017. Tiene efectos magnetotóxicos, citotóxicos, genotóxicos, hematotoxicos, etc. EL GRAFENO CAUSA INFLAMACIÓN, DAÑO EN EL ADN, TRASTORNOS MITOCONDRIALES, DAÑO EN LA MEMBRANA CELULAR, APOPTOSIS Y NECROSIS (MUERTE CELULAR).

https://www.bitchute.com/video/W1rlSIGcVZlB/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/AN%C3%81LISISVACUNAPROQUAD:5

https://www.bitchute.com/video/Tv5hf6IxnWpB/

https://www.bitchute.com/video/ob32q5AV8PwB/

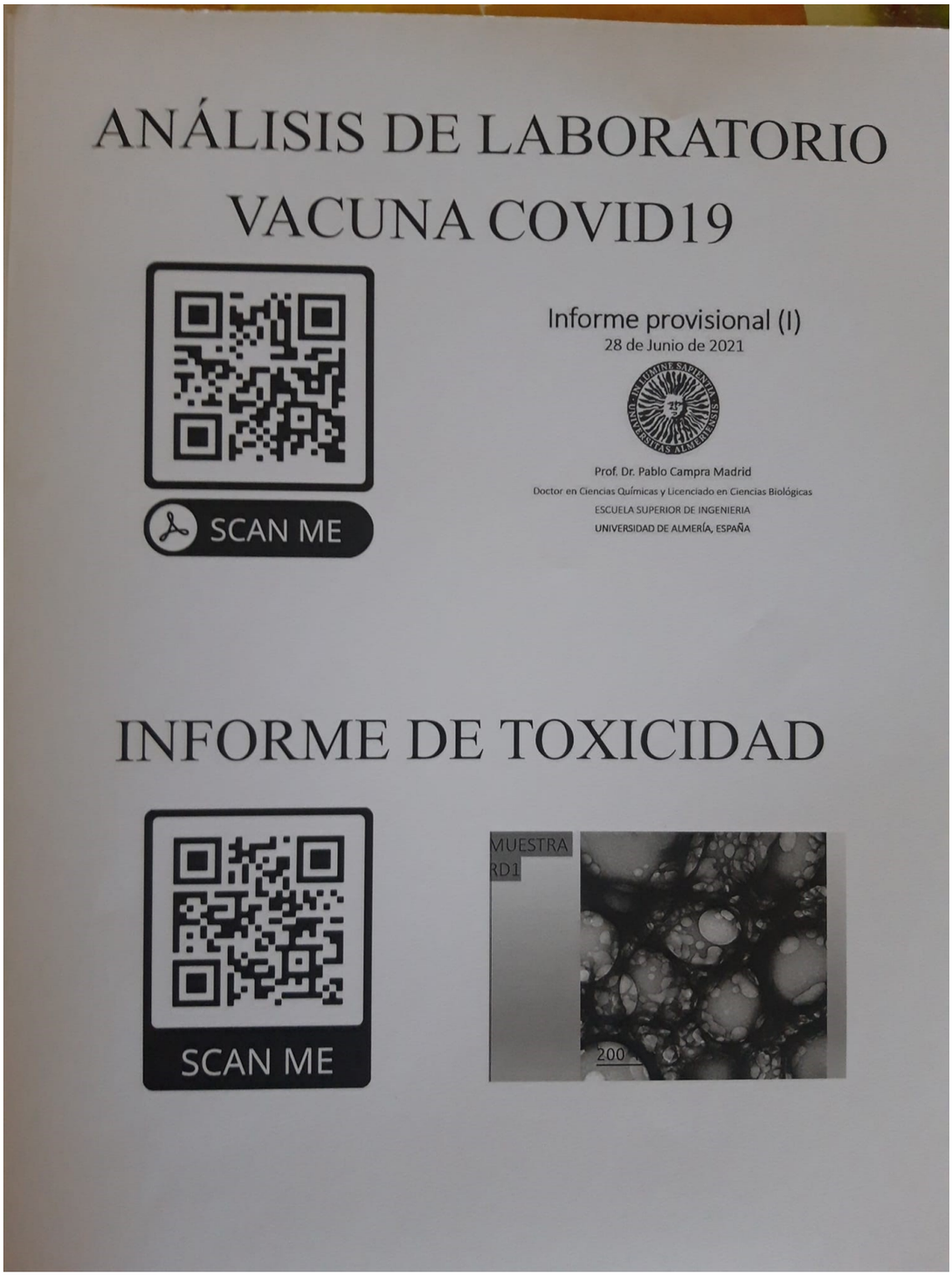
https://www.bitchute.com/video/9O0ZD1vofb1c/

https://www.bitchute.com/video/8a8SsaCOe1II/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Congreso-de-foz-de-Iguazu-investigadores-brasile%C3%B1os-observan-grafeno-en-vacuna-contra-la-influenza-antigripal:3

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-las-vacunas-covid-mirando-al-microscopio-dr-ryan-cole-y-dra-zelada:e

https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-para-ni%C3%B1os:2



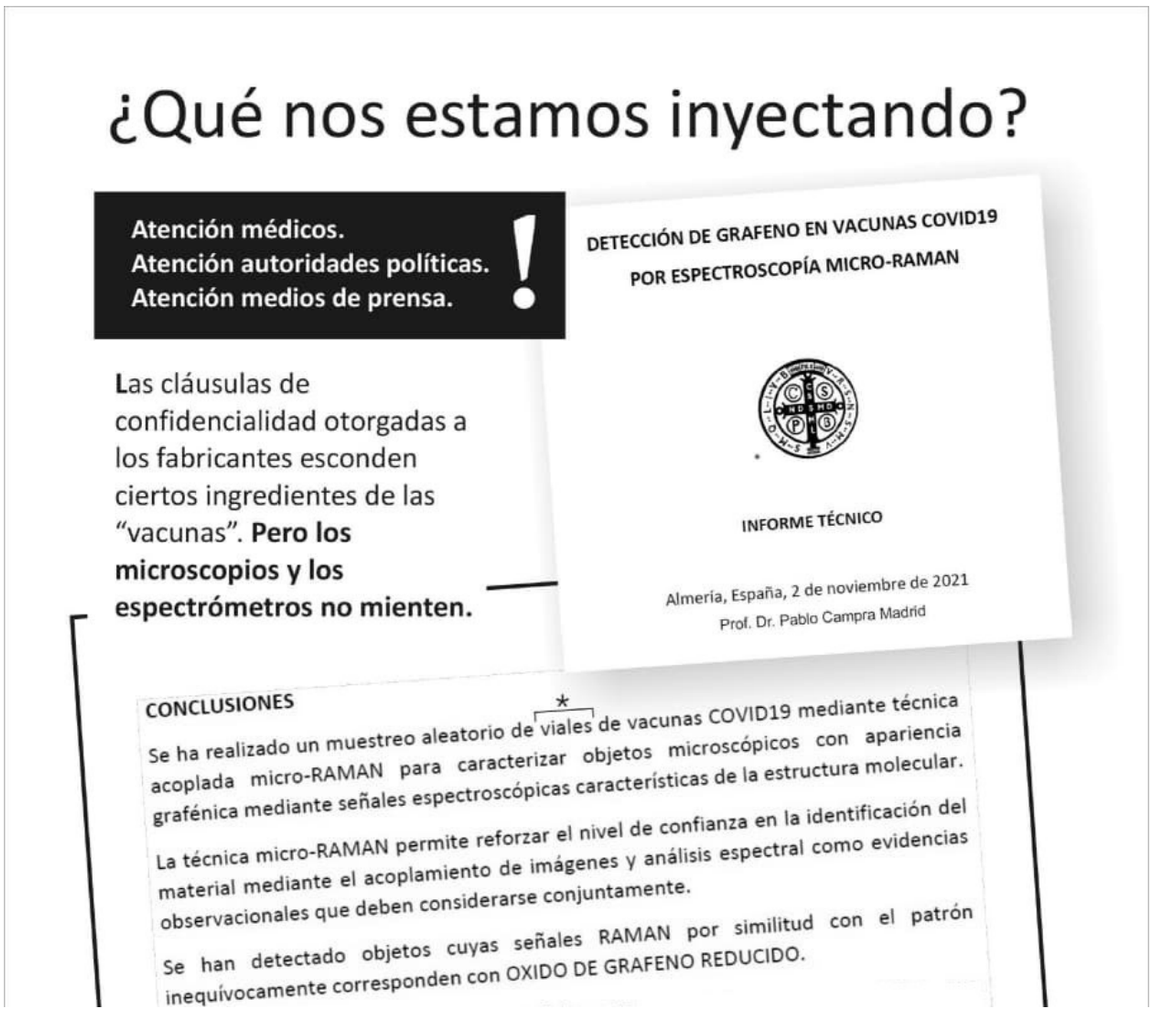
Dr. Pablo Campra Madrid
UNIVERSIDAD DE ALMERIA CAMPUS LA CAÑADA
Correo: pcampra@ual.es
Licenciado en Ciencias Biológicas por la Universidad de Granada
Doctor en Ciencias Químicas por la Universidad de Almería
Profesor de la Escuela Politécnica Superior de la Universidad de Almería

INFORME TÉCNICO FINAL DETECCIÓN DE GRAFENO EN VACUNAS COVID

Almería, España, 2 de noviembre de 2021

De 28 objetos analizados (en vacunas PFIZER, ASTRAZENECA, JANSSEN, MODERNA), en 8 de ellos la identidad del material con oxido de grafeno es concluyente por la elevada correlación espectral con el patrón. Los restantes 20 objetos presentan una compatibilidad muy elevada con estructuras de grafeno, teniendo en cuenta conjuntamente tanto sus espectros como su imagen óptica. DESCARGAR informe en archivo PDF:

https://www.researchgate.net/publication/355684360_Deteccion_de_grafeno_en_vacunas_COVID19_por_espectroscopia_Micro-RAMAN
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-las-vacunas:2



TOXICIDAD DEL GRAFENO ENCONTRADO EN LAS VACUNAS COVID

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaToxicidadDelGrafeno:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/TOXICIDAD-del-grafeno:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaToxicidadDelGrafeno33:1

- Los nanomateriales de grafeno (GFN) pueden penetrar las barreras naturales del cuerpo y dañar el sistema nervioso central.
- Puede dañar los órganos internos.
- Puede dañar el sistema de reproducción y desarrollo.
- Destruye la salud de la sangre.
- Daña y destruye las células.
- Puede desencadenar el cáncer y acelerar el envejecimiento.
- Daña las mitocondrias y el ADN.
- Desencadena una respuesta inflamatoria y tres tipos diferentes de muerte celular.
- Provoca cambios en la función de los genes.

El óxido de grafeno puede dañar los órganos internos.

El óxido de grafeno puede causar una inflamación aguda y lesiones en los órganos vitales.

En los pulmones, se ha descubierto que causa inflamación, edema pulmonar y la formación de granulomas.

El OG daña el sistema de reproducción y desarrollo. Los estudios en animales muestran que el OG y el OG reducido (rGO) dañan a los embriones. Un estudio en ratones descubrió que todas las hembras preñadas a las que se les inyectó rGO sufrieron abortos, independientemente de

la dosis. La mayoría de los ratones a los que se les administró una dosis alta murieron, y sus crías sufrieron un retraso en el desarrollo.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-de-la-vacuna-da%C3%B1a-a-madres-y-bebes:0

Gracias a su pequeño tamaño, los nanomateriales de grafeno -incluido el óxido de grafeno (OG)- pueden atravesar las barreras de protección existentes en el organismo e introducirse en el cerebro, la placenta y, potencialmente, los testículos. En lo que respecta a la placenta, algunos estudios han descubierto que ésta no impide la transferencia de nanopartículas al feto, lo que tiene un impacto significativo en el desarrollo del mismo.

EL Oxido de Grafeno (OG) DESTRUYE LA SALUD DE LA SANGRE. Es imposible evitar que el OG entre en la sangre. Su impacto en la sangre depende de su cobertura, tamaño y dosis, pero se ha descubierto que daña los glóbulos rojos y los linfocitos T.

EL OG DAÑA Y DESTRUYE LAS CÉLULAS. Los nanomateriales de grafeno en general alteran la viabilidad, la forma, el tamaño y la estructura de las células. El OG disminuye específicamente la adhesión celular, lo que puede alterar procesos importantes y provocar enfermedades. También provoca la apoptosis -una forma de muerte celular programada- y entra en los lisosomas, las mitocondrias, el núcleo y el endoplasma de las células. Los derivados del OG disminuyen drásticamente la expresión de los genes diferenciales responsables de la estructura y la función de la membrana celular.

EL OG PUEDE DESENCADENAR EL CÁNCER Y ACELERAR EL ENVEJECIMIENTO. La interacción del OG con las células provoca un gran estrés oxidativo que puede desencadenar la generación de células cancerígenas y acelerar el envejecimiento.

EL ESTRÉS OXIDATIVO inducido por el OG se ha relacionado con el daño pulmonar agudo, la muerte celular y el daño del ADN.

EL OG DAÑA LAS MITOCONDRIAS. Las mitocondrias son los centros energéticos vitales de las células. Los estudios han revelado que la exposición al OG puede reducir el número de mitocondrias en las células y perjudicar la actividad mitocondrial de tal manera que genera estrés oxidativo y provoca la muerte celular.

EL OG DAÑA EL ADN. El pequeño tamaño del OG, su elevada superficie y su carga superficial podrían causar graves daños en el ADN. Aunque el OG no pueda entrar en el núcleo de la célula, puede interactuar con el ADN en el momento del ciclo celular en que se rompe la membrana nuclear (mitosis). Esto aumenta el potencial daño del ADN. La interacción entre el grafeno y los pares de bases del ADN puede deformar gravemente los pares de bases finales del ADN.

El OG también puede causar mutaciones que podrían conducir al desarrollo de cáncer, y si esas mutaciones se producen en las células reproductoras, podrían afectar a la fertilidad y amenazar la salud de la siguiente generación.

El OG desencadena una respuesta inflamatoria y tres tipos diferentes de muerte celular. Los NGF (incluido el OG) pueden provocar respuestas inflamatorias significativas y lesiones en los tejidos. Se ha descubierto que el OG desencadena la apoptosis y la autofagia, ambas formas de muerte celular programada, así como la necrosis, una forma de muerte celular que se produce como resultado de una infección o una lesión.

QUÍMICO ANDREAS NOACK HABLA DE LA PELIGROSIDAD DEL GRAFENO EN LAS VACUNAS (no dejen de ver este video, puesto de que se trata de un experto en esta área).
https://odysee.com/@Tecnofema:9/DrAndreasNoack:3
https://www.bitchute.com/video/kcNK1cp0gV2A/
https://gloria.tv/share/e3jP7rwNEgDU1wh3EUipGGv2f#5

INFORME TÉCNICO SOBRE LA TOXICIDAD DEL GRAFENO:
https://odysee.com/@vacunascovid:1/TOXICIDAD-del-grafeno:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaToxicidadDelGrafeno33:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaToxicidadDelGrafeno:2

CIENTÍFICOS INDEPENDIENTES DE ARGENTINA: ANABELA LIS FEMIA (Licenciada en Biotecnología) y Lisandro Ferriere (Licenciado en Biotecnología) ENCUENTRAN GRAFENO EN TODAS LAS MARCAS DE VACUNAS COVID DE ARGENTINA (minuto 5):
https://www.bitchute.com/video/YK7msg9ms4DM/

https://odysee.com/@canalDvideos:d/VIALES-AL-MICROSC%C3%93PIO-MONTEVERDE-FEMIA-LAFERRIERE:8

EL MEDICO ARGENTINO MARCELO DIGNANI MN89382 DE LA UBA (UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES) DETECTA GRAFENO EN LA VACUNA COVID
https://odysee.com/@sacerdotisa-raquelllorca:6/analisis-vacunaCovid-marcelo-dignani:d

https://odysee.com/@lcnman1964:1/Grafenul-din-componen%C8%9Ba-%E2%80%9Evaccinurilor%E2%80%9D-Covid-(Dr.-Marcelo-Dignani):1

https://odysee.com/@resistencia_consciente:1/Dr-Marcelo-Dignani---Alerta---Analise-de-vacuna-al-microscopio:5

https://odysee.com/@espiritusLibres:5/entrevistaAnaliaAmedicoInoculacionesExperimentalesCOVIDPlandemia:4

BIOTECNOLOGA LORENA DIBLASI (ARGENTINA NEUQUEN) MUESTRA PATRÓN DEL GRAFENO AL MICROSCOPIO, SIMILAR A LAS VACUNAS COVID QUE TAMBIÉN ANALIZO
https://odysee.com/@vacunascovid:1/En-Argentina-Neuquen-La-biotecnologa-Lorena-Deblasi-2:8

LORENA DIBLASI (ARGENTINA NEUQUEN): Detecta grafeno y 50 elementos químicos no declarados en las vacunas covid, como el calcio, cromo, arsénico, galio, selenio, mercurio, plomo, etc. Realizo análisis por microscopia de fluorescencia. También efectúa análisis mediante microscopia electrónica acoplada a rayos X. También efectuó análisis ICP-MS (plasma acoplado inductivamente asociado a espectrometría de masas). Efectuó la denuncia en la justicia, y le cajonean la causa:
https://odysee.com/@mps_nqn:7/Video-1711475872-1-:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/elementos-quimicos-encontrados-en-las-vacunas-Lorena-Di-Blasi:8

TAMBIÉN ENCUENTRAN GRAFENO EN LA VACUNA ANTIGRIPAL CHIROMAS. ESTA VACUNA FUE INOCULADA PREVIAMENTE A LA LLEGADA DEL FENÓMENO COVID EN ITALIA Y ESPAÑA (COMIENZOS DE LA PANDEMIA). Esto es para todos aquellos que preguntaban: ¿De que moría la gente antes de la llegada de la vacuna covid?
https://www.bitchute.com/video/ksVqqB8b0ADM/

TAMBIÉN ENCUENTRAN GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS. HAY VIDEOS DEL ANÁLISIS DE ESTOS ANESTÉSICOS PRESENTADOS POR CIENTÍFICOS SERIOS, COMO LA QUINTA COLUMNA DONDE MUESTRAN AL MICROSCOPIO LAS PARTÍCULAS DE GRAFENO EN DIFERENTES MARCAS DE ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS.

https://colinrivas.show/video/atencion-a-lo-que-lleva-la-aenestesia/
https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-reducido-en-anestesias-locales-usadas-en-odontologia/
https://laquintacolumna.tv/video/analisis-de-anestesico-local-ultracain-al-microscopio-optico-confirman-grafeno/

GRAFENO EN ANESTÉSICO ODONTOLÓGICO

Articaine Hydrochloride 4% y epinefrina 1:200.000
Fabricante: Pierrel
Marca: Orabloc

Le pidieron a la Universidad de Colorado Boulder que probara muestras de anestésico dental. Enviaron muestras de Articaine Hydrochloride 4% y epinefrina 1:200,000, número de lote (10) 230109 para la prueba. La prueba se completó usando Microspectroscopía Raman. Al final de las pruebas, Jessica C. Hankins, Sr, Asistente de Investigación Profesional, Raman Microspectroscopy and Geomicrobiology Lab Manager informa: "Puedo afirmar la presencia de partículas de óxido de grafeno en este anestésico con alta confianza."
https://c1-preview.prosites.com/84968/wy/docs/Anesthetic%20Raman%20Microspectroscopy%20Final%20Report.pdf

GRAFENO EN ANESTÉSICO LOCAL MEPIVACAINA - B BRAUN

https://odysee.com/@vacunascovid:1/anestesico-local-Mepivacaina---B-Braun:d

GRAFENO EN VACUNA ASTRAZENECA

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-vacuna-astrazeneca:0

TAMBIÉN ENCUENTRAN GRAFENO EN SUERO FISIOLÓGICO

https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-en-suero-fisiologico-grifols/

GRAFENO EN VACUNA NEISVAC C CONTRA LA MENINGITIS

https://odysee.com/@vacunascovid:1/VACUNA-NEISVAC-C-contra-la-meningitis:2

DRA LILIANA ZELADA ENCUENTRA GRAFENO EN VACUNA GARDASIL CONTRA EL VIRUS PAPILOMA

https://odysee.com/@vacunascovid:1/dra-liliana-zelada-encuentra-grafeno-en-vacuna-gardasil-contra-el-virus-papiloma:e

TAMBIÉN ENCUENTRAN GRAFENO EN LA VACUNA DEL CALENDARIO CERVARIX (VPH)

https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-en-vacuna-del-calendario-cervarix-supuestamente-para-la-prevencion-del-vph/

GRAFENO EN INYECTABLES

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-inyectables-99:3
https://odysee.com/@vacunascovid:1/inyectables-con-grafeno:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/VacunaHerpesZ%C3%B3ster:6

DR. MONTEVERDE DETECTAN MÁS GRAFENO EN INYECTABLES

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr.Monteverde-detectan-mas-grafeno:6

CONGRESO DE FOZ DE IGUAZU INVESTIGADORES BRASILEÑOS OBSERVAN GRAFENO EN VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ANTIGRIPAL
https://odysee.com/@vacunascovid:1/Congreso-de-foz-de-Iguazu-investigadores-brasile%C3%B1os-observan-grafeno-en-vacuna-contra-la-influenza-antigripal:3

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS DRA LILIANA ZELADA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-los-anestesicos-odontologicos-dra-zelada:6

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS INIBSACAIN-PLUS-BUPIVACAINA
https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-grafeno-en-anestesico-dental-inibsacain-plus-bupivacaina/

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS Dr. Martín Monteverde analiza la anestesia carticaína
https://odysee.com/@nestafranco17:6/an%C3%A1lisiscarticaina:a

GRAFENO EN VACUNA SHINGRIX HERPES ZOSTER
https://odysee.com/@vacunascovid:1/VacunaHerpesZ%C3%B3ster:6

GRAFENO EN SCANDINIBSA, ARTINIBSA Y XILONIBSA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/SCANDINIBSA,-ARTINIBSA-Y-XILONIBSA:d

GRAFENO EN VACUNAS PARA NIÑOS BCG
https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-para-ni%C3%B1os:2

GRAFENO EN VACUNA DEL CALENDARIO "PREVENAR 13"
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/PREVENAR-13---2:5

GRAFENO EN VACUNA ANTIGRIPAL "VAXIGRIP TETRA"
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/AN%C3%81LISIS-VACUNA-VAXIGRIP:4?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2

DETECCIÓN DE GRAFENO EN ANESTÉSICO LOCAL "INIBSACAIN PLUS"
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/INIBSACAIN-PLUS:b?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2

GRAFENO EN VACUNA VERO CELL DE SINOPHARM
https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-vero-cell-de-sinopharm:c

DETECCIÓN DE GRAFENO EN CLORURO DE POTASIO DE B. BRAUM
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/CLORURO-DE-POTASIO-B.BRAUM:f?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2

GRAFENO EN VACUNA DEL CALENDARIO "SINGRIX"
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/AN%C3%81LISIS-SINGRIX:0?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2

GRAFENO EN VACUNA PFIZER
https://odysee.com/@vacunascovid:1/PFIZER-al-MICROSCOPIO:f

COMPARACIÓN DE INYECTABLES CLEXANE 2017 - 2022
https://odysee.com/@vacunascovid:1/COMPARACI%C3%93N-INYECTABLES-2017---2.022:f

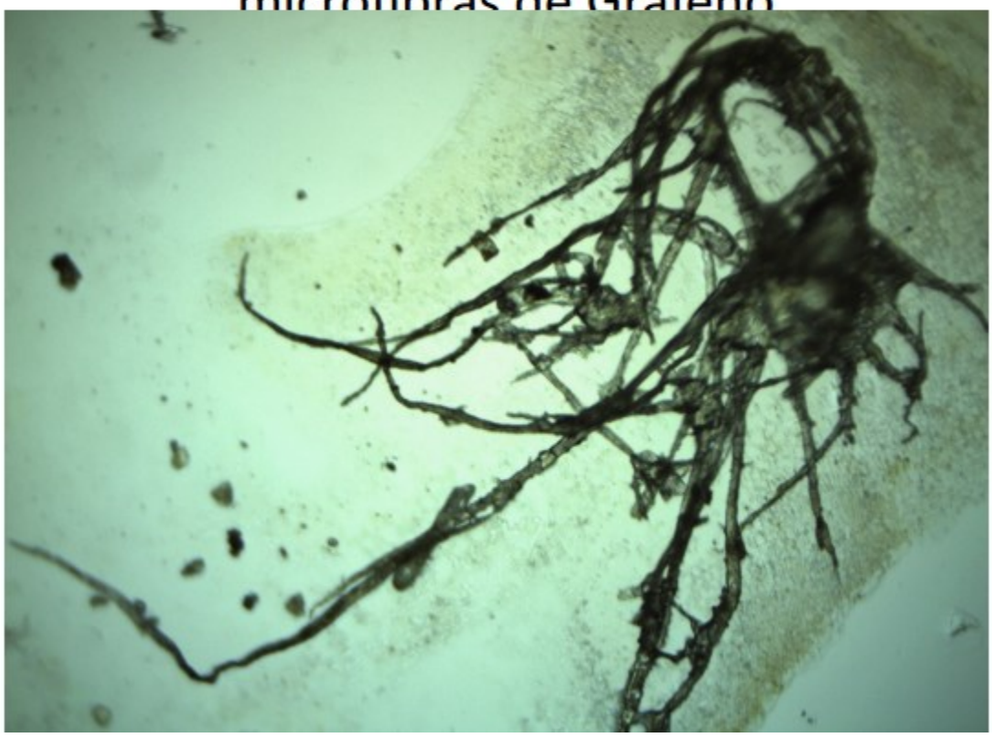
GRAFENO EN LA VACUNA DEL DENGUE, ANALIZADA POR DR. MARTIN MONTEVERDE:
VACUNA QDENGA. Laboratorio Takeda (industria alemana). A microscopio optico y con 400 aumentos se ven abundantes cintas de grafeno. También microhojas con forma de rocas o carbones.. y múltiples puntos luminosos que se alinean. También estructuras rectangulares. Está vacuna fue probada en 20.000. niños de Brasil, Colombia, Rep. Dominicana, Nicaragua, Panamá, Sri Lanka, Tailandia, y Filipinas. La vacuna trae un polvo blanco y un diluyente de cloruro de sodio al 0,22%. Analizaron el diluyente.
https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-dengue-1-grafeno:c

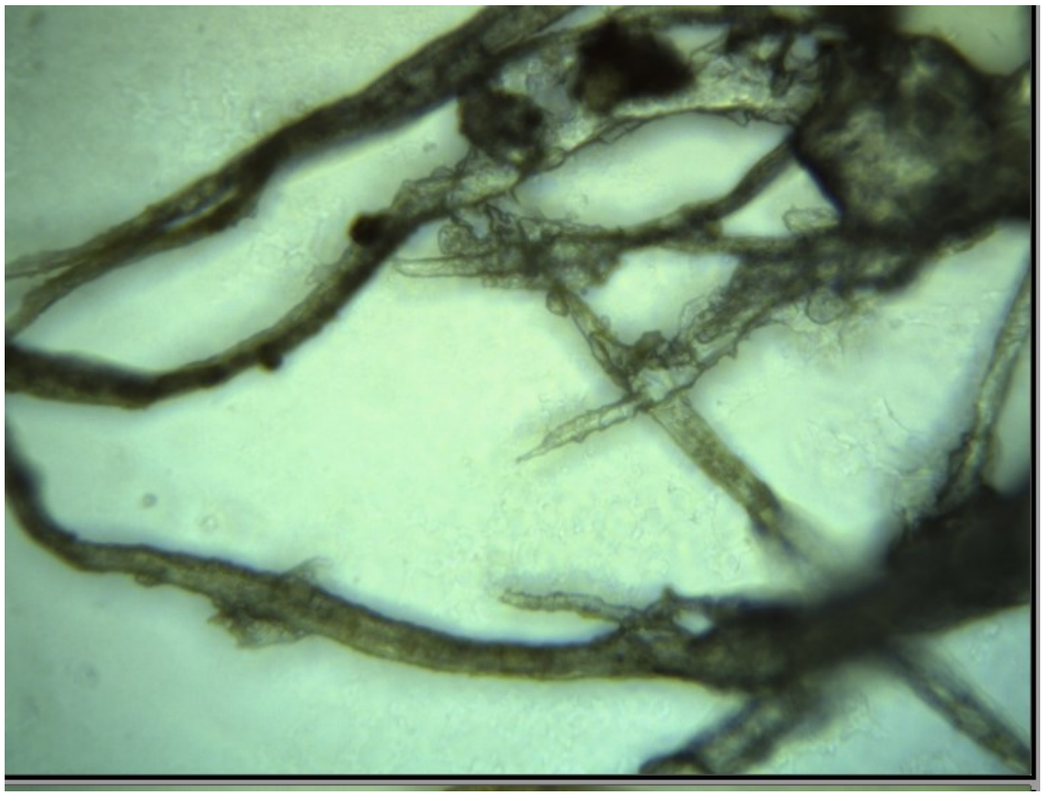
GRAFENO EN ANESTESIA DENTAL ARTICAINE 100 (17 DE MAYO 2024 DRA LILIANA ZELADA)
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-anestesia-dental-articaine-100------17-de-mayo-2024-dra-liliana-zelada:4

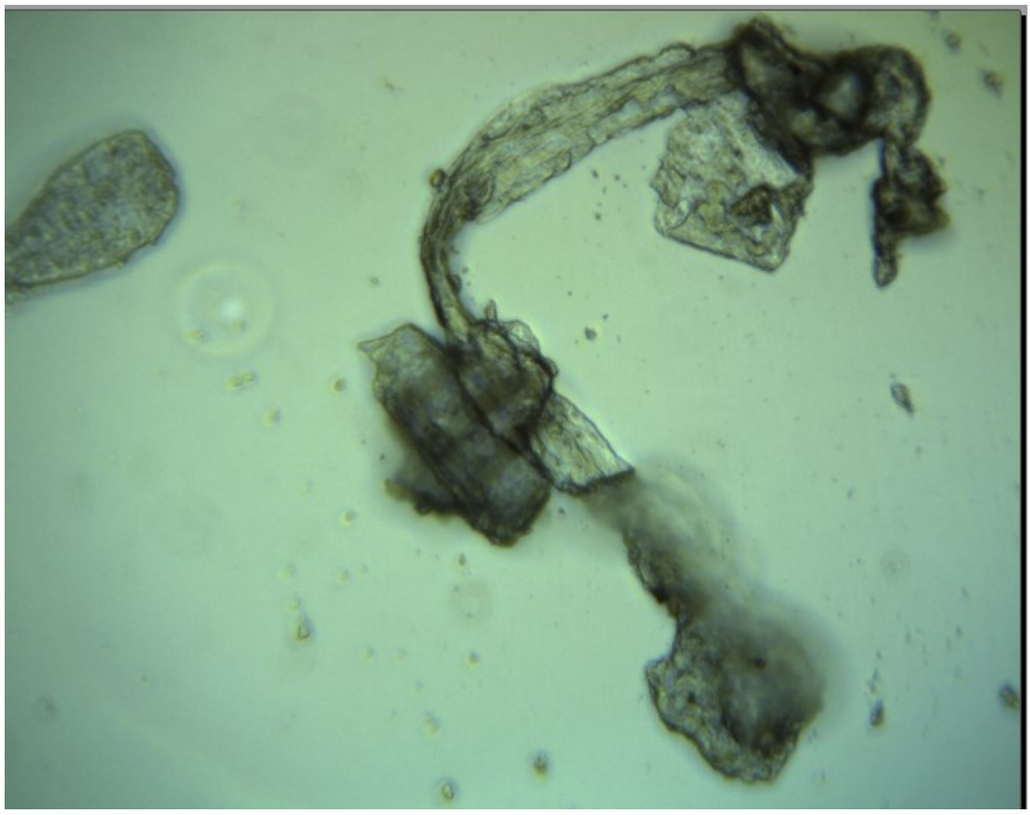
GRAFENO EN ANÁLISIS DE ORINA (DRA VIVIANA LENS)
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-analisis-de-orina-Dra-Viviana-Lens:d

LAS SIGUIENTES 3 IMÁGENES SON DE GRAFENO EN VACUNA DE LA POLIO (obtenidas por el DR MARTIN MONTEVERDE) SE COLOCA A NIÑOS Y BEBES DE 6 MESES A 5 AÑOS EN ARGENTINA

Analisis a microscopio optico 100x y 400x
Dr. Martin Monteverde .. 5 de noviembre 2022
espeluznantes imágenes de microhojas y
microfibras de Grafeno







OTROS COMPONENTES DAÑINOS EN LAS VACUNAS COVID

https://www.bitchute.com/video/MIiEyi1zzxLq/
https://www.bitchute.com/video/tGuolFa7GtT9/
https://www.bitchute.com/video/1FHRedMcHFp1/
https://www.bitchute.com/video/7EChQCyvF1TZ/
https://www.bitchute.com/video/ymIiKbhZj32A/
https://www.bitchute.com/video/8FKVbtpYMRzL/
https://www.bitchute.com/video/UuhINHGsC1fp/
https://laquintacolumna.tv/video/analisis-al-microscopio-de-los-filamentos-observados-en-vacuna-de-la-gripe-chiromas/
https://laquintacolumna.tv/video/cientificos-australianos-tambien-encuentran-oxido-de-grafeno-y-microtecnologia-en-vacunas-covid/
https://www.notonthebeeb.co.uk/post/australian-whistleblower-scientists-provide-evidence-of-nanotech-graphene-oxide
https://odysee.com/@Crystalphotography:c/Nonatechnology-in-covid-19-vaccines---I-KNOW-IT:7
https://view.genial.ly/6266e0d390ed950013716721
http://xochipelli.fr/2022/04/recapitulatif-des-preuves-irrefutables-en-photographies-et-videos-de-la-presence-de-graphene-et-de-nano-micro-technologies-dans-les-injections-coquevide/
http://xochipelli.fr/wp-content/uploads/2022/01/Rapport-Argentin-Graphe%CC%80neVaccins.pdf
https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/Optical-microscopic-analysis-of-a-Pfizer-vial-This-is-not-a-vaccine.:0
https://odysee.com/@VICTOR-EDUARDO-VITAL:9/Envenenamiento-al-pueblo-Argentino:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-las-vacunas:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/ENSAMBLADO-DE-NANOPART%C3%8DCULAS-PFIZER-PARA-FORMAR-FILAMENTOS:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/componentes-vacunas-covid:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/video_2022-09-29_00-44-37:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-componentes-vacuna-covid-analizada-por-LABORATORIO-SUIZO:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-espectroscopico-vacuna:0

PARTÍCULAS DE GRAN TAMAÑO:
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-componentes-de-las-vacunas-particulas-de-gran-tama%C3%B1o:8

CHIPS AUTO ENSAMBLABLES EN LAS VACUNAS COVID: https://odysee.com/@vacunascovid:1/chips-autoensamblables:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr-Nixon-OTROS-COMPONENTES-VACUNA-COVID:d
https://drdavidnixon.com/1/en/topic/assembly

EN LA VACUNA COVID CRECEN REDES DE FILAMENTOS FORMADAS POR UNIÓN DE PARTÍCULAS DE GRAFENO: https://odysee.com/@vacunascovid:1/EN-LA-VACUNA-CRECEN-REDES-DE-FILAMENTOS-FORMADAS-POR-UNION-DE-PARTICULAS-DE-GRAFENO:3
https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/Analisi-di-un-vaccino-Pfizer-Grafene-e-nanotubi-di-carbonio:a
https://laquintacolumna.tv/video/nanotubos-de-carbono-en-vacuna-comirnaty-pfizer/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/An%C3%A1lisis-vacuna-Pfizer:1
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/NANOTUBOS-DE-CARBONO-BASADOS-EN-GRAFENO-PF:2?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/PFIZER-26-SEPTIEMBRE-2.022:0
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/PFIZER-14-SEPTIEMBRE-2.022:1?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2

EN EL SIGUIENTE VIDEO PUEDEN OBSERVAR BURBUJAS DE HIDROGEL Y NANOTECNOLOGÍA EN LAS VACUNAS COVID (DRA RUTH):
https://odysee.com/@vacunascovid:1/descripcion-de-la-Dra-Ruth-muestra-burbujas-de-hidrogel-y-nanotecnologia-en-vacunas-covid:8

EX EMPLEADA DE PFIZER (KAREN KINGSTON) RECONOCE EL GRAFENO EN LA VACUNA y AFIRMA QUE ES VENENOSO PARA HUMANOS:

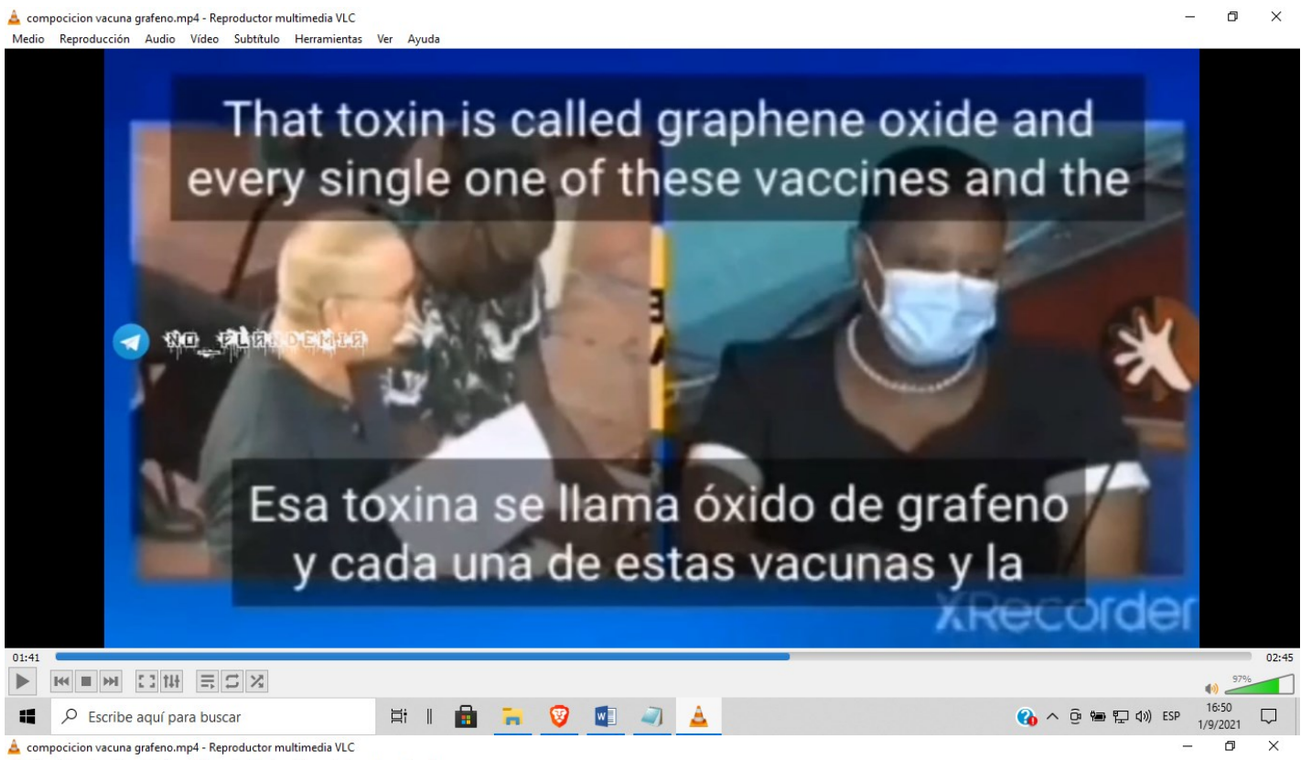
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-es-venenoso-para-humanos:5

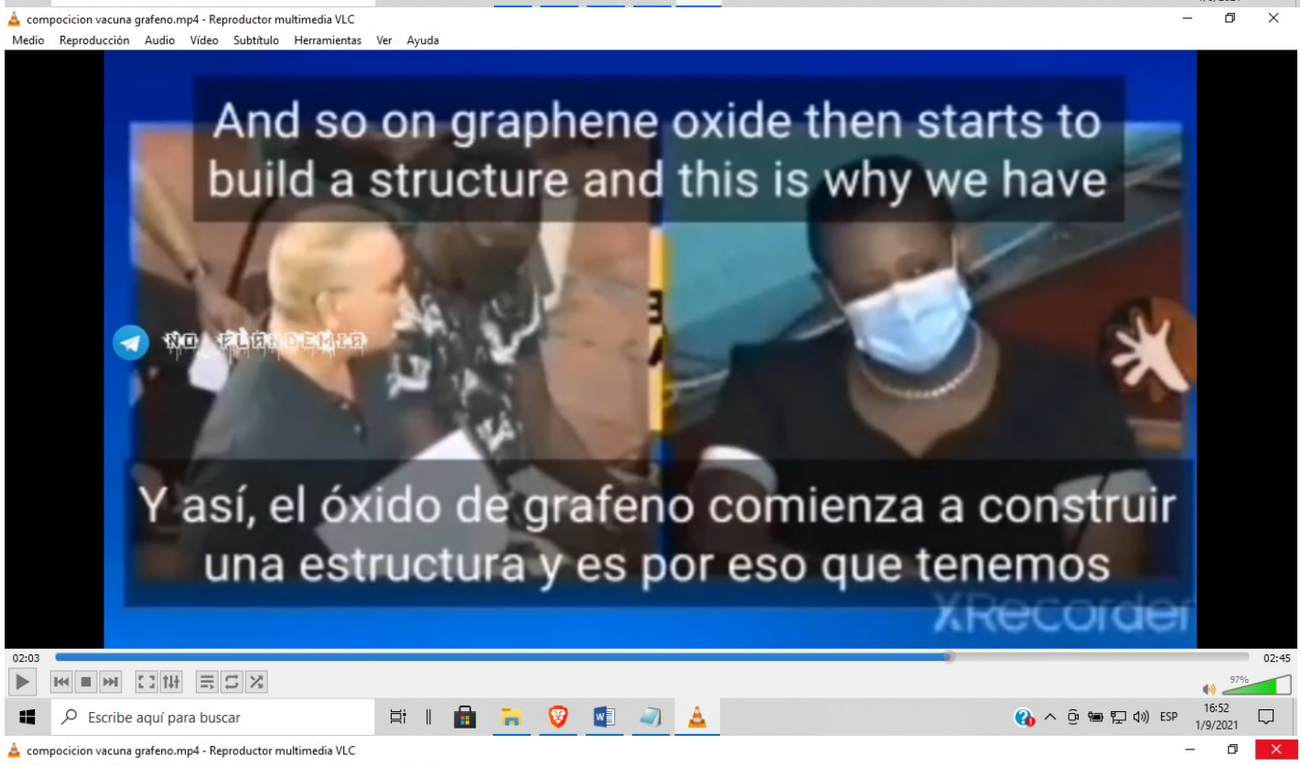
PFIZER ENCUBRIMIENTO INTENCIONAL DEL CIENTÍFICO JEFE RESPECTO DEL GRAFENO:
https://www.bitchute.com/video/CvsFnOeQ5PBU/
https://gloria.tv/post/8sUkxM76RgmU1EGvQzbivpCcL#30

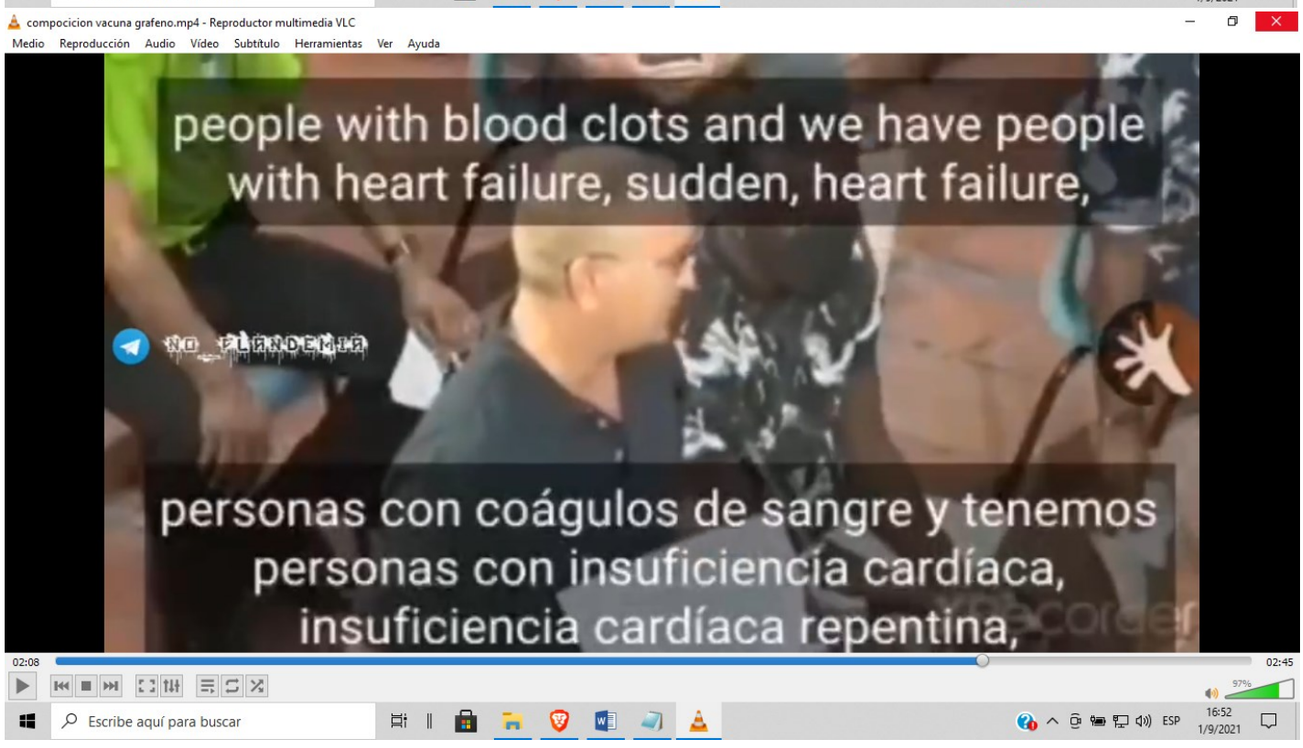
EL OXIDO DE GRAFENO PATENTADO EN EL AÑO 2015, POR EL DR MILOS ISKANDER JANOS (CONSULTOR DE LA OMS), PARA SER USADO COMO ARMA BIOLÓGICA HEMATOLÓGICA. EL VIDEO FUE REALIZADO POR EL CONOCIDO PATÓLOGO ITALIANO STEFANO MONTANARI.
https://www.bitchute.com/video/y9ZB6QmO1guD/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/GRAFENO-PATENTADO-EN-EL-A%C3%91O-2015:7

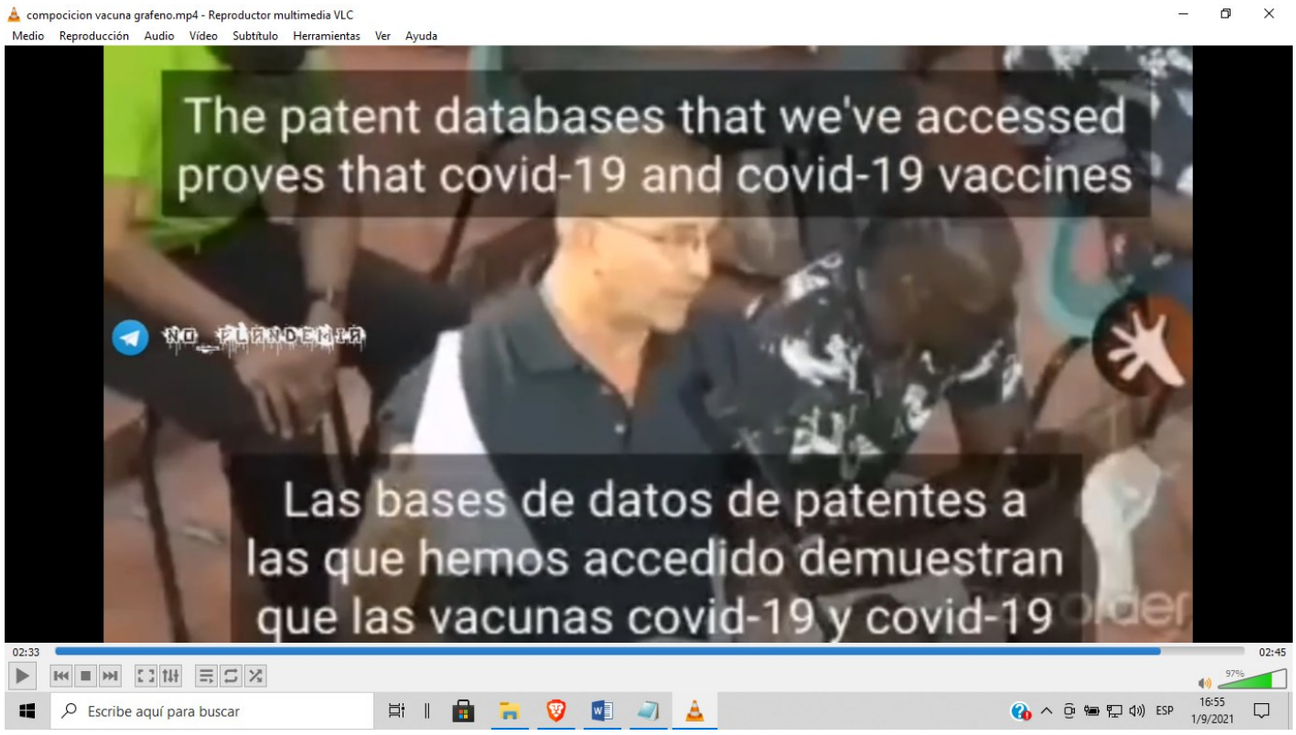
DETECTAN GRAFENO EN VACUNAS Y LO DENUNCIAN ANTE LA POLICÍA DE UK (CRIMINAL CASE 6029679/21) https://web.archive.org/web/20220216121158/https://dailyexpose.uk/2022/02/13/uk-lab-confirms-graphene-in-covid-vaccines/
https://dailyexpose.uk/2022/02/13/uk-lab-confirms-graphene-in-covid-vaccines/
https://ia902203.us.archive.org/28/items/2022-02-13-informe-oficial-vacunas-ox-grafeno/2022-02-13-Informe_oficial_vacunas_ox_grafeno.pdf
http://ukcitizen2021.org/Case_Briefing_Document_and_lab_report_Ref_AUC_101_Report%20.pdf

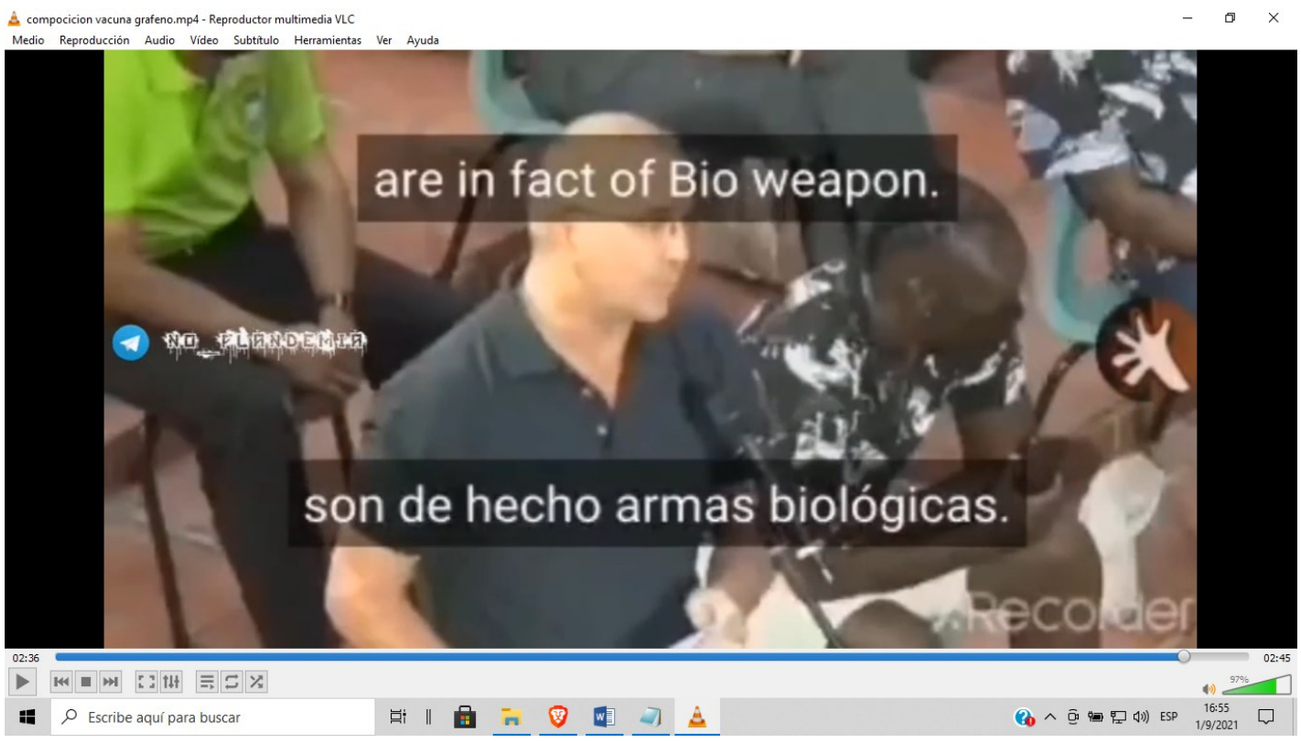
FRED CORBIN (Ingeniero, biólogo y experto en armas químicas) declara ante el Ministro de Barbados y sus asesores médicos. HABLA SOBRE EL OXIDO DE GRAFENO DE LA VACUNA, Y SU EFECTO EN EL CUERPO HUMANO, Y PATENTE COMO ARMA BIOLÓGICA:
https://www.bitchute.com/video/0UBHQ5Gv5Nfr/
https://odysee.com/@carlosantonio.plandemia:f/Fred-Corbin-Las-Vacunas-Tienen-Grafeno-T%C3%B3xico-1:3


compocicion vacuna grafeno.mp4 - Reproductor multimedia VLC
Medio Reproducción Audio Vídeo Subtítulo Herramientas Ver Ayuda
That toxin is called graphene oxide and every single one of these vaccines and the
Esa toxina se llama óxido de grafeno y cada una de estas vacunas y la
XRecorder
01:41
02:45
Escribe aquí para buscar
ESP
16:50
1/9/2021


compocicion vacuna grafeno.mp4 - Reproductor multimedia VLC
Medio Reproducción Audio Vídeo Subtítulo Herramientas Ver Ayuda
And so on graphene oxide then starts to build a structure and this is why we have
Y así, el óxido de grafeno comienza a construir una estructura y es por eso que tenemos
XRecorder
02:03
02:45
Escribe aquí para buscar
ESP
16:52
1/9/2021


compocicion vacuna grafeno.mp4 - Reproductor multimedia VLC
Medio Reproducción Audio Vídeo Subtítulo Herramientas Ver Ayuda
people with blood clots and we have people with heart failure, sudden, heart failure,
personas con coágulos de sangre y tenemos personas con insuficiencia cardíaca, insuficiencia cardíaca repentina,
02:08
02:45
Escribe aquí para buscar
ESP
16:52
1/9/2021





- Se pide a la justicia que ordene un análisis científico técnico, e independiente, para evaluar los efectos adversos de las vacunas covid.

EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID DESCRIPTO POR MÉDICOS

EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID: Problemas hematológicos. (ROBERT YOUNG)
https://odysee.com/@vacunascovid:1/robert-young-EFECTOS-DEL-GRAFENO-EN-LA-SANGRE-JUNTO-CON-LA-RADIACION-ELECTROMAGNETICA:1

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID: GENERA MIOCARDITIS EN EL 5 A 9% DE LOS VACUNADOS (EL 75% DE QUIENES TIENEN MIOCARDITIS MUERE DENTRO DE LOS 10 AÑOS). Dr Chris Shoemaker. (International Crisis Summit IV - Bucharest, România part.2).
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-VACUNA-GENERA-MIOCARDITIS:7

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID (INMUNOSUPRESIÓN, ARRITMIAS, ETC, Doctor Martín Monteverde de Argentina)
https://odysee.com/@Saude-Tecnologia:8/Doctor-Mart%C3%ADn-Monteverde-de-Argentina-EXPLICA---Peligro-de-Grafeno-en-vacunas-covid-19,-Proteina-Spike-y-Nanotecnolog%C3%ADa,-Microcircuito-12-04-2022:0

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID (DRA VIVIANA BRUNET)
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-vacunas:b

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID (DRA VIVIANA LENS)
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-vacuna-dra-viviana-Lens:7

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID (DRA VIVIANA LENS): Cardiológicos, neurológicos, trombosis, dermatitis, arteriopatias, alergias, autoinmunes.
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-de-vacunas-cardiologicos-neurologicos-trombosis-dermatitis-Arteriopatias-Alergias-Autoinmunes-Dra-Viviana-Lens:b

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID (MEDICA PEDIATRA: BAJA DE DEFENSAS)
https://odysee.com/@vacunascovid:1/medios-mienten:8

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID TROMBOSIS, INFARTOS, CÁNCER, CIRROSIS, PANCREATITIS, INFERTILIDAD, SINCOPES, ETC (DRA. GABRIELA ZAMBRANO). DICE: ESTUVO TRABAJANDO EN EL MISMO LUGAR DURANTE AÑOS Y PERCIBE LA DIFERENCIA DESDE LA VACUNACIÓN.
https://odysee.com/@casaelohim:0/Entrevista-con-la-Dra.-Gabriela-Zambrano:5?r=BHcvyPfD6A5akJDHB396m8aDuPvHasDL
https://odysee.com/@eurocasamarco:e/Dra.-Gabriela-Zambrano---CANCER-GALOPANTE:a

EFECTOS ADVERSOS VACUNA COVID DESCRIPTA POR OTRO MEDICO DOCTORADO EN OXFORD
https://www.bitchute.com/video/vD8tV0bHUlRN/

OTRO EFECTO ADVERSO VACUNA DESCRIPTO POR MÉDICOS (el cáncer)
https://www.bitchute.com/video/iwLhBhwnpHeX/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-vacunas-88:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otro-efecto-de-las-vacunas-se-incrementa-el-cancer-un-300-porciento:7
https://odysee.com/@Verdadabsoluta:1/4_5764792790743518015:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/756_Los_refuerzos_de_las_vacunas_producen_c%C3%A1ncer_Se_silencia_para:e

CÁNCER EN PERSONAS JÓVENES DE 20,30, 40 AÑOS (TUMORES QUE CRECEN MUY RÁPIDO: TURBO CÁNCER)

https://odysee.com/@vacunascovid:1/OTRO-EFECTO-ADVERSO-VACUNA-COVID-EL-CANCER:a

OTRO EFECTO ADVERSO VACUNA DESCRIPTO POR UN MEDICO (inmunodeficiencia)
https://www.bitchute.com/video/pldKrsJK0KAP/
https://www.bitchute.com/video/yS26OhsOE5Bg/
https://www.bitchute.com/video/p6SpXiY8uEON/
https://www.bitchute.com/video/1zNQuy9D5ICy/

OTROS EFECTOS DE LAS VACUNAS HEMORRAGIA Y TROMBOSIS CEREBRAL
https://www.bitchute.com/video/oZSY1XjRnbuu/

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID (COÁGULOS/TROMBOS)
https://ejercitoremanente.com/2022/02/11/embalsamador-richard-hirschman-coagulos-misteriosos-encontrados-en-el-65-de-las-personas-fallecidas-vacunadas/
https://www.naturalnews.com/2022-02-10-mysterious-clotting-in-65percent-deceased-vaccinated-individuals.html
https://odysee.com/@vacunascovid:1/coagulos-en-personas-fallecidas:6
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-de-las-vacunas-extra%C3%B1os-coagulos:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otro-efecto-de-las-vacunas-coagulos-elasticos:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-de-las-vacunas-coagulos-anormales:8
https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20220701-WA0105:d
https://odysee.com/@Movilizados:b/Co%C3%A1gulos-encontrados-en-vacunados:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/m%C3%A9dico-forense-asturiano-Dr.-Manuel-Jes%C3%BAs-Rodr%C3%ADguez-cuagulos:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/trombos:f
https://odysee.com/@Reconstruyendo:0/Record_2022-03-17-14-50-57:f

EFECTO VACUNA EN MUJERES EMBARAZADAS GENERA PERDIDA FETAL
https://www.bitchute.com/video/SMYRcsEWt5a9/
https://invierte.biz/terrible-este-video-en-donde-expertos-y-doctores-hablan-sobre-los-problemas-de-infertilidad-en-personas-inoculadas-recientemente/
https://cienciaysaludnatural.com/documentos-de-pfizer-confirman-que-el-82-de-las-embarazadas-vacunadas-contra-k0-b1t-perdieron-a-su-bebe-durante-el-ensayo/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/aumenta-un-50-porc-la-infertilidad-y-los-abortos-expontaneos:b
https://odysee.com/@ElJusticiero:1/Ntd-Pregnant-Adverse-Effects:f

LA VACUNAS COVID DISPARAN LA MORTALIDAD DE BEBES
https://www.eldiestro.es/2022/06/la-dra-naomi-wolf-saca-a-la-luz-terribles-datos-de-bebes-fallecidos-que-demuestran-que-estamos-ante-uno-de-los-mayores-crimenes-de-la-historia/

EL 50% DE LAS MUJERES SUFRE ALTERACIONES MENSTRUALES TRAS LA VACUNA
https://www.larazon.es/sociedad/20210803/jmqn7ysclfbjbckpzn3lajd54u.html

EFECTOS ADVERSOS VACUNAS (DR DAVE CARTLAND) MEDICO BRITÁNICO ESPECIALIZADO EN INMUNOLOGÍA Y VIROLOGÍA: DERRAMES CEREBRALES, CÁNCER, PROBLEMAS CARDIACOS EN GENTE JOVEN. COÁGULOS DE SANGRE, PROBLEMAS REPRODUCTIVOS, FERTILIDAD, MEMORIA, EN JÓVENES. INFECCIONES RESPIRATORIAS INTRATABLES. BEBES NACIDOS CON POCO PESO.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNAS:b

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID DESCRIPTO POR ENFERMERA ESPAÑOLA DE CLÍNICA PRIVADA: PROBLEMAS RESPIRATORIOS, DISNEAS, SISTEMA INMUNOLÓGICO DETERIORADO, COÁGULOS, DÍMEROS D ALTOS, MIOCARDITIS, HEMORRAGIAS EN PERIODO MENSTRUAL, ICTUS, CÁNCER.

https://odysee.com/@AfectadosPorLasVacunas:3/Enfermera-privada-ok-xs:2

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID DESCRIPTO POR OTRA ENFERMERA ESPAÑOLA: SE DISPARAN LOS PROBLEMAS RESPIRATORIOS, DISNEAS, SISTEMA INMUNOLÓGICO DEFICITARIO. CÁNCER. SÍNDROME DE GUILLAIN-BARRE, PERICARDITIS, DÍMEROS D ALTOS, TROMBOSIS, DIABETES. EL SISTEMA DE SALUD ESTA COLAPSADO.
https://odysee.com/@AfectadosPorLasVacunas:3/Consecuencias-de-las-vacunas-sanitaria:1

OTROS EFECTOS ADVERSOS VACUNAS COVID DESCRIPTO POR DR MANUEL JESUS RODRIGUEZ (MÉDICO FORENSE DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA DURANTE 15 AÑOS): Habla sobre autopsias realizadas en Asturias (España) por forenses del instituto de medicina legal con los patólogos del hospital central: Los cuales han realizado unas 16000 necropsias (examen de las causas de muerte) previas a la vacunación y no encontraron el covid en aquellas personas que habían sido catalogadas como muertes por covid o con covid. Ningún rastro del covid.
VIDEO RESUMEN: https://odysee.com/@vacunascovid:1/autopcias-y-coagulos-trombos:7

https://odysee.com/@vacunascovid:1/m%C3%A9dico-forense-asturiano-Dr.-Manuel-Jes%C3%BAs-Rodr%C3%ADguez-cuagulos:9
https://odysee.com/@Paqui:3/Dr.-MANUEL-JES%C3%9AS-RODRIGUEZ,-de-Asturias--Espa%C3%B1a---SOBRE-AUTOPSIAS-DESPU%C3%89S-DE-LA-:4

VIDEO COMPLETO de 1 hora:40minutos (minuto 14 del video): https://www.lasalmasdespiertas.com/blog/de-que-muere-gente-desde-2020-hasta-hoy-Dr-Manuel-Jesus-Rodriguez
Luego de las vacunaciones covid, empezaron a encontrar patologías nunca antes vistas, (minuto 15 del video). por ejemplo:

- Coágulos de unas dimensiones absolutamente disparatadas, por ejemplo, en los vasos de los pulmones.
- Patologías cardiacas nunca antes vistas, por ejemplo, la dilatación de la pared del ventrículo izquierdo en niños.
- También hepatopatías, hígados prácticamente destruidos en niños.
- Coágulos y trombos intracerebrales en niños.

OTROS VIDEOS QUE MUESTRAN AUTOPSIAS Y COÁGULOS DE VACUNADOS:
https://odysee.com/@liber_mendez:e/De-Repente-Fallecio:7
https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20220701-WA0105:d
https://odysee.com/@Movilizados:b/Co%C3%A1gulos-encontrados-en-vacunados:e

---

- Se pide a la justicia que ordene un análisis científico técnico, e independiente, para evaluar el estado hematológico de los vacunados covid.

ANÁLISIS DE SANGRE DE LOS VACUNADOS

DR. GIOVANNINI https://ejercitoremanente.com/2022/08/03/el-dr-giovannini-en-un-estudio-de-sangre-de-vacunados-encuentra-filamentos-de-oxido-de-grafeno-video/

https://www.bitchute.com/video/DUxNQ2lsPOtk/
https://www.bitchute.com/video/dxs6VFGatdve/
https://www.bitchute.com/video/i2YFiQINcV93/
https://www.bitchute.com/video/glYrqoQuCKCa/
https://www.bitchute.com/video/zOu0BZarx0uu/
https://www.bitchute.com/video/LYsb7V0EpeHt/
https://rumble.com/v15ts0y-il-diritto-alla-scelta-savigliano-20220517-analisis-de-la-sangre.html
https://odysee.com/sangre-de-los-vacunados:6894144b0aa760876281b2a8606f68a19ce6e5b8
https://odysee.com/LaSangreDeLos-Vacunados:66d48ae367e9faa8c13ca996e2307316a14df1d0
https://expose-news.com/2022/08/24/study-reveals-vaccinated-have-blood-abonormalities/
https://laquintacolumna.tv/video/medicos-italianos-encuentran-grafeno-en-sangre-de-inoculados/
https://www.bitchute.com/video/K7auqabCRg4s/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-hay-grafeno-y-apilamiento-de-globulos-rojos:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-la-sangre-de-los-inoculados-detectado-mediante-an%C3%A1lisis-de-microscopia-por-el-dr-y-bi%C3%B3logo-Franco-Giovannini:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-8:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS-EL-MEJORRR:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/sangre-de-los-vacunados-574:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaSangreDeLos-Vacunados66:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-SANGRE-DE-LOS-VACUNADOS:7
https://rumble.com/v1nlsrw-el-dr.-david-nixon-muestra-sus-hallazgos-de-nano-y-microtecnologa-dentro-de.html
https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/M%C3%A1s-hallazgos-de-nano-y-microtecnolog%C3%ADa-dentro-de-las-vacunas-COVID-19.:6
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-de-inoculados-covid:4
https://odysee.com/1_5183985123514647316:e
https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

https://odysee.com/@vacunascovid:1/SANGRE-DE-LOS-VACUNADOS-5354:f

ANÁLISIS DE SANGRE DE LOS VACUNADOS: La conclusión de un grupo de médicos (estudio italiano de la Asociación de Toxicólogos), afirma que nunca se había observado un cambio tan brusco en sangre periférica tras la inoculación de vacunas, con transición de un estado de perfecta normalidad a uno patológico, con hemólisis, empaquetamiento por adhesión de glóbulos rojos y apilamiento de los mismos en complejos y gigantescos conglomerados. Nunca se había observado la presencia de una cantidad tan grande de partículas exógenas en la sangre, aparentemente incompatibles con un flujo sanguíneo normal de la microcirculación y que cambian con el tiempo, con fenómenos de auto agregación. Los autores, médicos y profesionales responsables del estudio son: Lofrano Marcello (Brescia): Radaelli Massimo Enrico (Parma), Adamanti Simonetta (Parma), Carraro Renato (Padua), Colombo Giovanni Battista (Milán), Di Fede Angelo Maria (Parma), Guerrini Gian Luca (Milán), La Manna Antonino (Brescia), Luisetto Mauro (Piacenza), Polizzi Manuela (Parma), Pucci Ennio (Pavia), Spagnulo Stefano (Lecce), Vento Maurizio (Parma), Zurca Gianina (Rieti)

https://www.eventiavversinews.it/nuova-inquietante-conferma-da-uno-studio-italiano-a-cura-dell-associazione-tossicologi-e-tecnici-ambientali-composti-grafenici-e-autoassemblanti-nel-sangue-degli-inoculati/

https://www.eventiavversinews.it/wp-content/uploads/2022/07/4_5978923766879620002.pdf

https://laquintacolumna.tv/video/medicos-italianos-encuentran-grafeno-en-sangre-de-inoculados/
https://www.bitchute.com/video/K7auqabCRg4s/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-hay-grafeno-y-apilamiento-de-globulos-rojos:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-8:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS-EL-MEJORRR:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/sangre-de-los-vacunados-574:f
https://rumble.com/v1nlsrw-el-dr.-david-nixon-muestra-sus-hallazgos-de-nano-y-microtecnologa-dentro-de.html
https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/M%C3%A1s-hallazgos-de-nano-y-microtecnolog%C3%ADa-dentro-de-las-vacunas-COVID-19.:6
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-vacunados-Dr-Franco-Giovannini:f

https://odysee.com/1_5183985123514647316:e

https://rumble.com/v2ct9wu-observacin-al-microscopio-del-contenido-de-productos-inyectables-por-el-equ.html

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS:c

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS:c

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/DraZeladaSangreRouleaux:5

https://odysee.com/@InfoSur-TV:d/vacunas-grafeno-dra-botha:3

https://anamihalceamdphd.substack.com/p/truth-science-and-spirit-episode-569

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-DR-wilfredo-STOKES:b

ANÁLISIS DE SANGRE de los vacunados (HAY GRAFENO Y APILAMIENTO DE GLOBULOS ROJOS), DR FRANCO GIOVANNINI:

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-hay-grafeno-y-apilamiento-de-globulos-rojos:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-vacunados-Dr-Franco-Giovannini:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS-EL-MEJORRR:a

https://odysee.com/@nestafranco17:6/dr-franco-giovaninni:3

https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

DOCTORA LILIANA ZELADA ANALIZA LA SANGRE DE VACUNADOS COVID AL MICROSCOPIO: Donde se ve claramente el óxido de grafeno en la sangre y el daño (apilamiento y deformación de glóbulos rojos):

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS:c

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/DraZeladaSangreRouleaux:5

DRA ZANDRE BOTHA: Analiza la sangre de los vacunados al microscopio y muestra como sus glóbulos rojos están apilados como si fueran monedas (efecto rouleaux). Y además encuentra en la sangre partículas de grafeno que también están en las vacunas). Este estado de la sangre genera déficit de oxigenación (falta oxígeno), coágulos, etc.

https://odysee.com/@InfoSur-TV:d/vacunas-grafeno-dra-botha:3

ANÁLISIS DE SANGRE realizado por MÉDICOS ALEMANES: Luego de la vacunación se ve al microscopio efecto rouleaux (apilamiento de glóbulos) y partículas extrañas de gran tamaño, nunca antes vistas. También analizan vacunas al microscopio y se encuentran con estructuras muy extrañas. Hablan de incremento de problemas inmunológicos, cáncer, etc, luego de la vacunación covid.

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/InvestigadoresAlemanesVacunas:2

ANÁLISIS DE SANGRE REALIZADO POR DRA HORTENSIA BREMER (DE MEXICO) ENCUENTRA DAÑO EN LOS GLÓBULOS ROJOS (EFECTO rouleaux), Y COAGULACIONES. LA SANGRE SE OSCURECE, BAJA EL HIERRO, BAJAN LOS GLÓBULOS BLANCOS. TAMBIÉN ENCUENTRA FORMACIONES DE HIDROGEL TRASPARENTE NO SOLIDO, CON GLÓBULOS ROJOS DEFORMADOS Y DAÑADOS ADHERIDOS A SU ALREDEDOR ATRAÍDOS POR ELECTROMAGNETISMO. DENTRO DEL HIDROGEL ESTA LLENO DE PUNTOS DE NANOTECNOLOGÍA, CON ELEMENTOS COMO EL GRAFENO, PERO TAMBIÉN OTROS ELEMENTOS COMO EL ALUMINIO, MAGNESIO, OXIDO DE HIERRO, ORO, SILICIO, ETC. ESE CUMULO DE NANOTECNOLOGÍA DENTRO DEL HIDROGEL TIENEN UN CIERTO ORDEN QUE NO EXISTE EN LA NATURALEZA, CONFORMANDO UN SISTEMA MUY COMPLEJO, AUTO ENSAMBLABLE, Y AUTO REPLICABLE, QUE REALMENTE

ALARMA POR EL NIVEL DE SOFISTICACIÓN. ESA NANOTECNOLOGÍA SECUESTRA EL COBRE, EL SODIO, HIERRO, DEL CUERPO.

TODO ESTO TAMBIÉN SE CONTAGIA A LOS NO VACUNADOS EN LOS CUALES TAMBIÉN SE ENCUENTRAN LAS MISMAS FORMACIONES EN LA SANGRE. SON FORMACIONES ARTIFICIALES EN LA SANGRE QUE NO SON NORMALES Y EN EL PASADO NO EXISTÍAN. EL CALOR, LA ELECTRICIDAD, LA FRECUENCIA ELECTROMAGNÉTICA, LAS VIBRACIONES, FAVORECEN LA PROLIFERACIÓN DE ESTAS ESTRUCTURAS NANOTECNOLÓGICAS. ACTUALMENTE, NO SE HA DESCUBIERTO NADA QUE PUEDA AYUDAR A QUITAR ESTA NANOTECNOLOGÍA DEL CUERPO. LOS INOCULADOS ESTÁN PEOR QUE LOS NO INOCULADOS. LA HUMANIDAD ESTA EN UNA SITUACIÓN MUY GRAVE EN CUANTO A SUPERVIVENCIA. LOS EXPERTOS EN NANOTECNOLOGÍA NO SABEN QUE HACER, HASTA EL MOMENTO PARA QUITAR ESTA NANOTECNOLOGÍA.

https://odysee.com/@elplansiniestro:b/Bremer-9:6

OTRA ENTREVISTA A LA DRA HORTENSIA BREMER DONDE TAMBIÉN MUESTRA LA NANOTECNOLOGÍA ENCONTRADA EN LA SANGRE: https://odysee.com/@PalabrasyVerdades:6/Bremer:c

---

- Se exhorta a la justicia que concrete un análisis científico técnico, e independiente, para evaluar el magnetismo que generan las vacunas y sus consecuencias sobre el cuerpo humano. No todos los que recibieron la vacuna presentan magnetismo, se infiere que varía por cuestiones de vacunas placebo, tiempo que paso de la vacunación, y cercanía a fuentes de radiación electromagnética.
  https://www.bitchute.com/video/eXPpChsvvgex/
  https://www.bitchute.com/video/JjleGU2BDRQi/
  https://www.bitchute.com/video/XudmWp9QcTUm/
  https://www.bitchute.com/video/UjzYYr8jqaSa/
  https://www.bitchute.com/video/su3Qh9cjlaVf/
  https://www.bitchute.com/video/qs4JwQRwqQVv/
  https://www.bitchute.com/video/I8X6aDpeBIFS/
  https://www.bitchute.com/video/j579AulbhFPT/
  https://www.bitchute.com/video/RhagwGAVy1eu/
  https://www.bitchute.com/video/jQDUaFRwrBnW/
  https://www.bitchute.com/video/I0BwMrvgOaCi/
  https://www.bitchute.com/video/EpPhF8qGnPwy/
  https://www.bitchute.com/video/9XSV9v4DOIHg/
  https://www.bitchute.com/video/15wtHN4VPaFK/
  https://www.bitchute.com/video/1vt7pNCLm0hy/
  https://www.dailymotion.com/video/x84exkh
  https://www.bitchute.com/video/zXuKIQVTOmMS/

https://www.bitchute.com/video/v350NqbYFoyc/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/imantacion-pos-vacuna:6
https://odysee.com/@vacunascovid:1/magnetismo-vacunas:4
https://odysee.com/@catarsisman:6/M%C3%9ALTIPLES-TESTIMONIOS-DE-PERSONAS-QUE-PRESENTAN-MAGNETISMO-TRAS-INOCULACIONES-(VIDEO-4)-28-MAYO-2.021:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/magnetismo-por-la-vacuna-354543:a
https://x.com/la5acolumna/status/1798983655295262987

- Ordenar un análisis científico técnico, e independiente, para evaluar si los niveles de radiación electromagnética de las antenas de telefonía celular están dentro de parámetros aceptables de normalidad para la salud humana. Hay ciudadanos que detectan niveles exacerbados de radiación electromagnética con aparatos de medición. Y a lo anterior se suma que el grafeno detectado en las vacunas covid podría potenciar los efectos nocivos de la radiación electromagnética en el cuerpo humano. Se conoce que la exposición a las radiaciones electromagnéticas provoca cambios en el sistema nervioso central, como dolor de cabeza, fatiga, debilidad general, sensación de mareos, mal humor, confusión, insomnio, depresión, pérdida de la memoria. Este complejo sintomático se ha denominado como el "síndrome de las radiofrecuencias".
  _Los CEM (campos electromagnéticos) causan trastornos neurológicos (irritabilidad, cefaleas, trastornos del ciclo sueño/vigilia, insomnio, somnolencia diurna, alteraciones sensoriales, alteraciones del humor, del carácter, depresión).
  _Cardiovasculares (alteraciones del ritmo cardíaco, hipertensión arterial);
  _Reproductivos (alteraciones del ciclo menstrual, infertilidad, disminución de la libido, abortos);
  _Tumorigenesis (principalmente leucemias y tumores cerebrales);
  _Dermatológicos (dermatitis y alergias);
  _Endocrinos (alteraciones cortisol, insulina, hormonas tiroideas),
  _Inmunológicos (alteración del sistema de inmunovigilancia antiinfecciosa y antitumoral), entre otros trastornos.
  _El acúmulo de radicales libres genera daño y muerte celular, que activa al sistema inmunitario, dando lugar a un proceso inflamatorio.
  –¿Cuál es la parte de nuestro organismo más vulnerable a la radiación electromagnética? El cerebro y el corazón. Asimismo, aquellos tejidos con una proliferación celular más elevada, como la médula ósea, son muy susceptibles al daño producido por los CEM. Pero existe una alteración sistémica global que afecta al sistema neuroinmunoendocrino, reduciendo la capacidad de defensa del organismo, aumentando la susceptibilidad a todas las patologías mencionadas antes.

  La radiación electromagnética, es un daño silencioso que no se ve, pero hace daño, y en altas potencias se puede sentir como dolores de cabeza, pecho, cansancio, estress, insomio, etc.

  Los síntomas a corto plazo de la exposición a la radiación electromagnética pueden incluir náuseas, vómitos, dolor de cabeza, diarrea. Bajada del sistema inmunitario. Arritmias cardíacas. Cansancio. Alteraciones del sueño.

  Entre los efectos crónicos (a largo plazo) de altos niveles de radiación electromagnética aumenta la probabilidad de las siguientes enfermedades: Problemas inmunológicos, cáncer, tumores cerebrales, leucemia (es el cáncer de los tejidos que forman la sangre en el organismo, incluso la médula ósea y el sistema linfático). Las personas que reciben dosis elevadas de radiación electromagnética pueden tener un riesgo mayor de tener

cáncer en etapas posteriores de su vida, dependiendo del nivel de radiación y tiempo al que estuvieron expuestas. Además de problemas neurológicos, enfermedad de Alzheimer, pérdida de la memoria, esclerosis múltiple. Trastornos reproductivos, infertilidad.

EFECTOS DE LA RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA:
Desde minuto 12: https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-de-la-radiacion-electromagnetica-28:6
https://odysee.com/@canaltlv1:2/pamela_5g.mp4-(540p):2
https://www.bitchute.com/video/lPUpng9WztzI/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/perpectiva-historica-rusia-versus-el-nuevo-orden-mundial:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-y-grafeno:b
https://odysee.com/@NauzetMorgade:8/irradiados-exponiendo-el-genocidio:b
https://odysee.com/@Resonancia:d/IRRADIADOS:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-dengue-es-la-radiacion-electromagnetica:8
https://odysee.com/@Movilizados:b/5G-arma-mortal-contra-la-humanidad:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacon-electromagnetica:6
https://odysee.com/@vacunascovid:1/robert-young-EFECTOS-DEL-GRAFENO-EN-LA-SANGRE-JUNTO-CON-LA-RADIACION-ELECTROMAGNETICA:1

LA SIGUIENTE TABLA es de la RESOLUCIÓN Nº 202/95 del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación (Argentina), y contiene los **NIVELES MÁXIMOS PERMITIDOS DE EXPOSICIÓN DE LOS SERES HUMANOS A LAS RADIACIONES** NO IONIZANTES. Pueden observar que el límite es **1 mW/cm²** **cuando se están detectando mediciones de hasta 60 veces por encima de esto, que se pueden ver en los videos de abajo realizados por ciudadanos.** FUENTE DE LA TABLA: https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-269-2002-73168/texto

Rango de Frecuencia f (MHz)	Densidad de Potencia equivalente de onda plana S (mW/cm2)	Campo Eléctrico E (V/m)	Campo Magnético H (A/m)
0,3-1	20	275	0,73
1-10	20/f2	275/f	0,73/f
10-400	0,2	27,5	0,073
400-2.000	f/2000	1,375f1/2	-
2.000-100.000	1	61,4	-

He visto en otros países, como por ejemplo España, que su gobierno maneja niveles máximos permitidos de radiación electromagnética parecidos a Argentina (radiaciones no ionizantes de telefonía celular, es decir alta frecuencia). Y a nivel internacional, lo mismo.

MEDIDOR de RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA EMF BR9 A:

FUNCIONAMIENTO:
https://www.youtube.com/watch?v=XRWAhu2kVks&ab_channel=EmprendiendoconRom%C3%A1n
https://www.youtube.com/watch?v=XRWAhu2kVks
https://www.youtube.com/watch?v=f4gMAfokNgY&ab_channel=FrecuenciaElectromagnetica

NIVELES EN LA ESCALA S uW/cm² (LA ROJA) que mide radiaciones de alta frecuencia (TEL MOVIL):

RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA IDEAL: 0 (no es común en ciudades, pero es lo ideal).
RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA ACEPTABLE: 0-4 uW/cm²
EMPIEZA A HABER RADIACIÓN y no es bueno PARA LA SALUD: 5-10 uW/cm²
PERJUDICIAL PARA LA SALUD: 10-20 uW/cm²
PELIGROSO: 20-50 uW/cm² (a la sangre se le dificulta trasportar oxígeno y enfermamos lentamente).
CORRE, ALÉJATE CUANTO ANTES, PARA RESGUARDAR TU VIDA: más de 50 uW/cm² o pita.
Ejemplo de 49 uW/cm² : https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-0909:3

MEDICIONES DE RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA EFECTUADA POR CIUDADANOS (se pueden apreciar niveles que superan demencialmente lo aceptable para la salud humana):
https://www.bitchute.com/video/HgdDDpxmRJZI/
https://www.bitchute.com/video/URYd9OyePjVX/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromgnetica:c
https://odysee.com/radiacion-electromagnetica:0ad9bb03701e90e8cc9d712b350f6bb1f801c88b
https://www.youtube.com/watch?v=H_JHD6LF2lw&ab_channel=CEVICAS
https://odysee.com/@desenmascarandoagoliat:5/radiaciones-en-c%C3%B3rdoba-2022:c?r=C6n7KsG8RCG4Na81DQmGTe3KMJWiNd1k
https://odysee.com/@vacunascovid:1/5-g:de
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-10-de-junio-2022-A-LAS-5-DE-LA-MA%C3%91ANA-en-sevilla-ricardo-martin:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/NIVELES_DE_RADIACI%C3%93N_ALTO_Prof_Christopher_Montenegro_Ingeniero:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Tucum%C3%A1n-a-una-cuadra-del-colegio-San-Francisco-y-del-sanatorio-luz-medica:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-78:c
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-890890:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-54534:c
https://laquintacolumna.tv/video/como-protegerse-de-las-radiaciones-de-microondas/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Bartomeu-palleras:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-9887:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/VACUNA-PFIZER-DESTRUYE-GLOBULOS-POR-RADIACI%C3%93N:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/relacion-5g-y-covid:4

Radiación electromagnética del teléfono móvil: https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-tel-celular:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-967:d
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-789978:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-789978:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-564:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica1234:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-radiacion-electromagnetica:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica0878:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica6554:1
Radiación electromagnética sobre el grafeno: https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-asi-se-comportara-el-grafeno-dentro-del-cuerpo:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica635456:d
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-543354:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-435354:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-y-muerte-de-abejas:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/5G-ARMAS-DIRIGIDAS:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-gripal-y-5G:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-567567:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiac-electromag-ESTA_MA%C3%91ANA_EN_UNA_CALLE_DE_MONGAT_DE_BARCELONA_RODEADA_DE_ANTNAS:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-0909:3
https://odysee.com/@vacunascovid:1/enfermera-usa-detector-GQ-EMF-390-para-detectar-trasmicion-de-datos-binarios-en-vacunados:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/enfermera-usa-detector-GQ-EMF-390-y-detecta-trasmicion-de-datos-binarios-en-vacunados:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-3556:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-0980:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica0678786:e
https://odysee.com/@audioespai:2/Dr.-Mart%C3%ADn-Monteverde-2024:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Dr-Guillermo-Rodriguez-Navarrete-clinica-de-miami:1
https://youtu.be/_5QbWvalHeI
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-en-bs-as:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/medicion-de-radiacion-electromagnetica5653465:1

IMÁGENES DE RADAR METEOROLÓGICO DE PRÓXIMA GENERACIÓN (NEXRAD). Es una red de 160 radares meteorológicos Doppler de banda S de alta resolución operados conjuntamente por el Servicio Meteorológico Nacional (NWS), la Administración Federal de Aviación (FAA) y la Fuerza Aérea de los EE. UU. En el video se observa como aumentan la potencia de las antenas durante la noche en EEUU (días 16, 17, 18, 19 de abril del 2024). Se observa que no es un efecto climatológico porque emanan de puntos, y también salen tiras rectas de dichos puntos.
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-5G-en-EEUU:d

Por diversas razones se infiere que la vacuna COVID cumple funciones que podrían comprometer la salud pública. Además de tener objetivos que no están relacionados con el fin que se le comunico a la sociedad en su conjunto. Dadas las circunstancias, la justicia debería comunicarlo a todo el sistema judicial, y abrir una investigación URGENTE.

- Suspender la vacunación en forma inmediata. https://www.bitchute.com/video/ekSRry68gevb/

- Ordenar un análisis científico técnico, e independiente, de las vacunas que se están inyectando en la población para saber si son inocuas, y si realmente cumplen el rol asignado, sin terceras intenciones. En términos bioquímicos, no lleva más de 5 minutos, constatar con microscopio que las vacunas tienen partículas de grafeno, que no se integran con la biología celular. Dichas partículas en el organismo humano generan trombos, y esto a su vez, deriva en muertes cerebro vasculares, insuficiencia respiratoria por micro coágulos (trombos), etc. Informe de componentes de la vacuna: https://www.bitchute.com/video/wT7Z5eGUlqMs/
  Pero hay algo más, se especula que la radiación electromagnética de las antenas de telefonía celular, podrían acelerar o regular el caudal de este proceso.
  https://www.bitchute.com/video/mii3MZlJkuEN/
  https://www.bitchute.com/video/h4Ak6lHvNyAZ/
  https://www.bitchute.com/video/ARpoGy1pHo78/
  https://www.bitchute.com/video/Ct90FEkfHomO/
  https://www.bitchute.com/video/MJYsxcP1wDjN/
  https://www.bitchute.com/video/wJI37xrze1Tv/

- Habilitar las autopsias para conocer las reales causas de las muertes, más aún cuando se diagnosticó covid, o cuando se aplicó una vacuna. La prohibición de las autopsias reviste una intencionalidad anticientífica.
  https://www.bitchute.com/video/xusehb2zewFw/
  https://www.bitchute.com/video/lx06BWzbO2Wz/
  https://www.bitchute.com/video/QqA6IaezEqzL/
  https://www.bitchute.com/video/YHjCRzSL86GV/
  https://www.bitchute.com/video/2KNSpklrWb4y/
  https://www.bitchute.com/video/Ix0sqrf0Atlq/
  https://colinrivas.show/video/esto-es-lo-que-encontraroncomparte/

- Se pide a la justicia que arbitre los mecanismos para efectuar una evaluación científico técnica, e independiente, en cuanto al nivel de rigurosidad diagnostica de los test PCR usados para diagnosticar el covid.
  https://materialdenmg.com/el-fraude-cientifico-del-test-pcr/
  https://www.bitchute.com/video/n9DBxb3yQHrO/
  https://www.bitchute.com/video/SoNNMlLvXo3j/
  https://www.bitchute.com/video/QcZ19CGhGGAa/
  https://www.bitchute.com/video/UdwfKpCMpp6c/
  https://www.bitchute.com/video/xNrAEXGZxNbE/
  https://www.bitchute.com/video/mpn1bGtJA8wS/
  https://www.bitchute.com/video/KGeeyuWmCNdQ/
  https://www.bitchute.com/video/J3fa7T9Y6dfC/
  https://www.bitchute.com/video/LX4Yq48jvMQF/
  https://www.bitchute.com/video/YXRvsdTGjwP1/
  https://www.bitchute.com/video/MVuDrvQp8LaG/
  https://periodistasporlaverdad.com/sars-cov-2-un-virus-nunca-aislado/
  https://trikooba.com/la-fda-y-los-cdc-admiten-que-la-pcr-para-el-covid-19-se-desarrollo-sin-muestras-aisladas-del-virus-lo-que-detecta-no-es-sars-cov-2/
  https://www.bitchute.com/video/FJQ3DxBcAXb6/
  https://www.bitchute.com/video/zzEFdFVtVhpv/
  https://www.bitchute.com/video/E7yM3d167LBe/
  https://www.bitchute.com/video/rc4IpvwH3NfS/
  https://www.bitchute.com/video/JbR9dFJwSxjJ/
  https://www.bitchute.com/video/rc4IpvwH3NfS/
  https://www.bitchute.com/video/4eqL6On7XyhK/

https://www.bitchute.com/video/EhAn3VNxgIqN/
https://www.bitchute.com/video/rGWQSI8CbM0R/
https://www.bitchute.com/video/YAjlQ2CW8LYB/
https://www.bitchute.com/video/IMR1FlOhxEZl/
https://www.bitchute.com/video/aPZbid8hS4ny/
https://odysee.com/@canaltlv1:2/conferencia_plandemia_acepi__parte_2_tlv1.mp4-(540p):b
https://www.bitchute.com/video/DWYstrB7yRMG/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-virus-no-existe:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/TEST-PCR:5

"Si alguien obtiene un resultado positivo mediante PCR cuando se usa un umbral de 35 ciclos o más (como es el caso en la mayoría de los laboratorios en Europa y EE. UU.), La probabilidad de que dicha persona esté realmente infectada es menor del 3%, la probabilidad que dicho resultado es un falso positivo es del 97% (Pieter Borger, Bobby Rajesh Malhotra, Michael Yeadon, Clare Craig, Kevin McKernan, et al, Critique of Drosten Study)

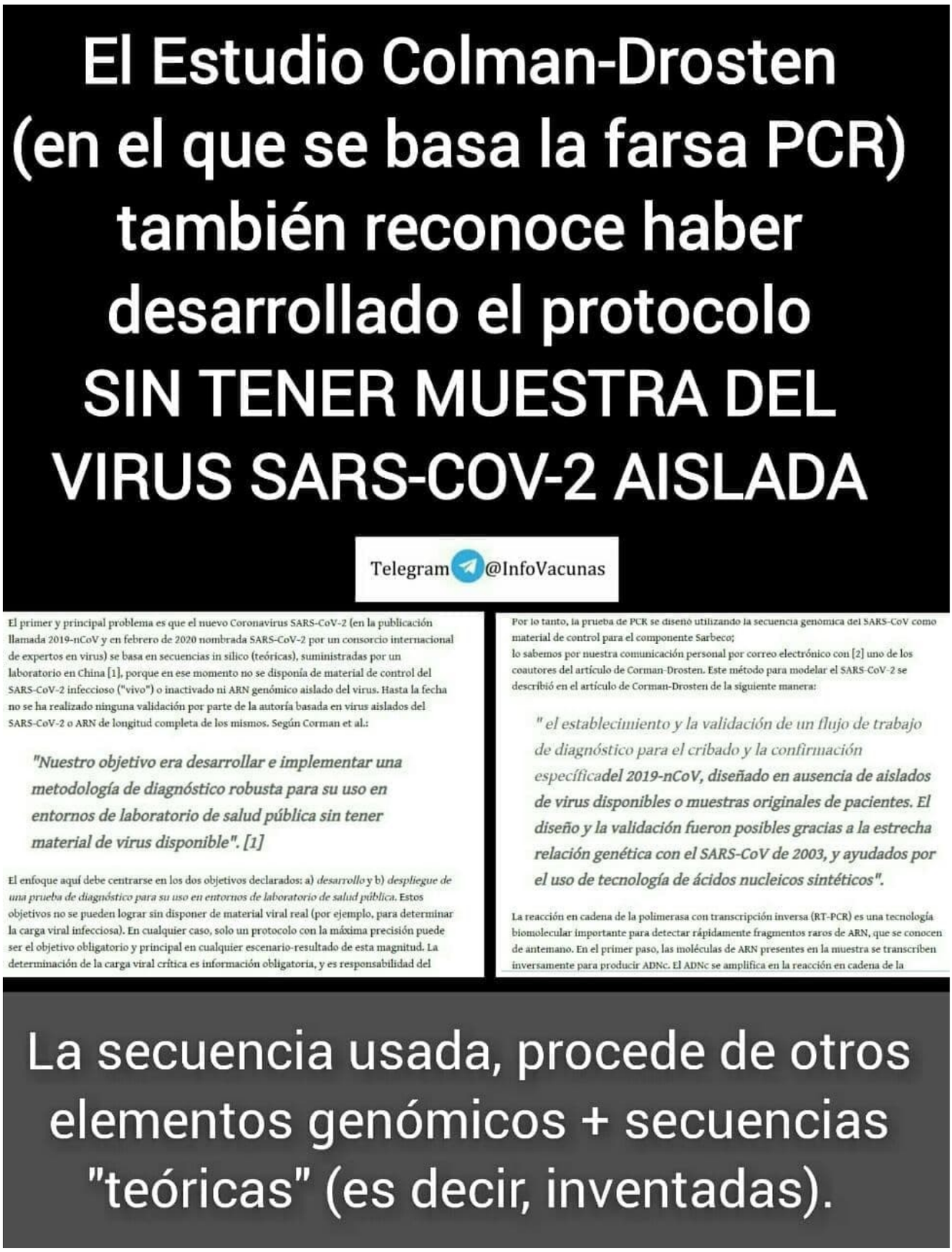
La Estafa de los Hisopados

¿Sabías que los test PCR no detectan covid-19?

Es la punta del ovillo de la gran farsa que nos estan imponiendo

El creador del método Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), Kary Mullis, premio Nobel de Química en 1993, señaló que su test NO sirve como diagnóstico para enfermedades virósicas respiratorias

La secuencia genética completa de un virus como el Sars-Cov2, contiene aproximadamente 30.000 nucleóticos.
El test P.C.R. replica una porción de A.R.N. de 200 nucleóticos.
Este fragmento tan pequeño puede ser común a porciones de A.R.N provenientes de variados origenes, diferentes al virus, lo que lo hace un método absolutamente indespecífico, con alta probalidad de falsos positivos (alrededor del 80%), y por ende, inválido para determinar una infección por covid-19.
Esto convierte a todas las cifras de infectados y muertos por covid-19, en estadísticas fraudulentas y manipuladas.



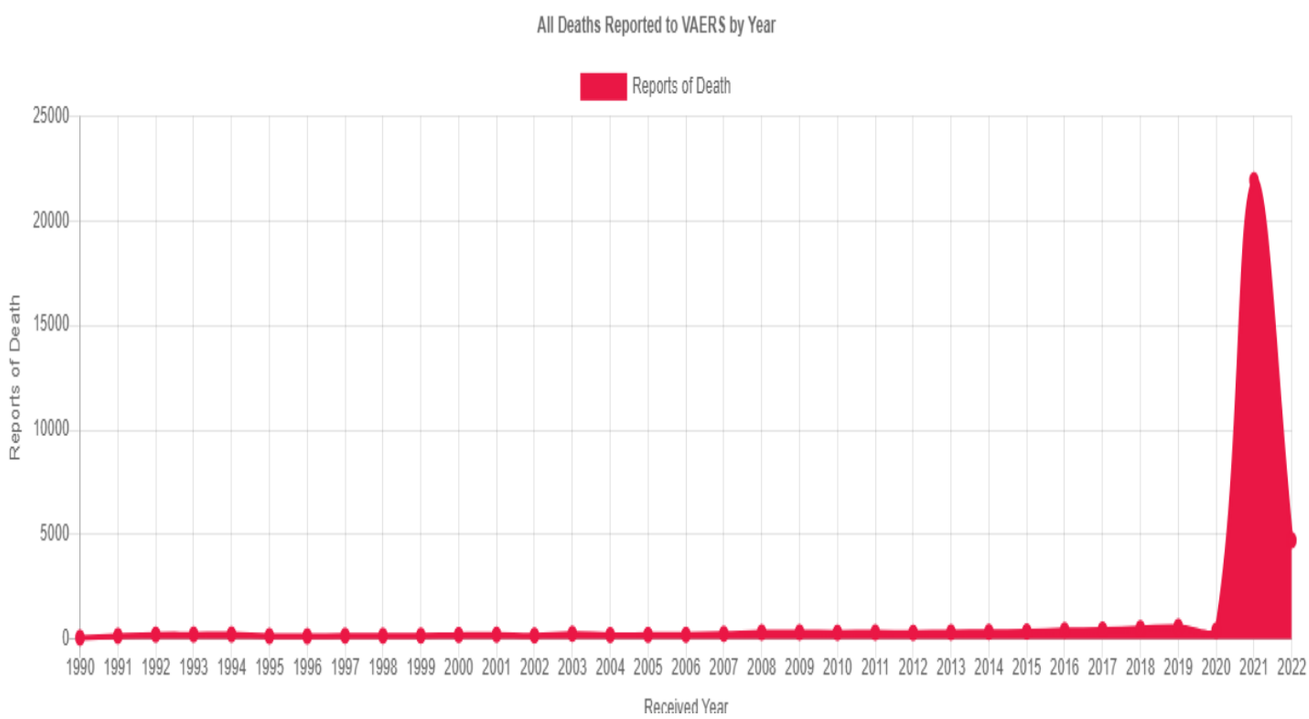
- Ordenar un análisis científico técnico, e independiente, de los test PCR (isopados) que se están usando en la población para saber si son inocuos, y si realmente cumplen el rol asignado, sin terceras intenciones. Puesto que hay gente que se le pegan imanes en la nariz y su periferia, luego del isopado. Entre otras irregularidades. https://www.bitchute.com/video/bzGLbn4nD3nj/
  https://www.bitchute.com/video/DOYxrSeAofdR/
  https://www.bitchute.com/video/khvuXQvjQ8YT/
  https://www.bitchute.com/video/MZ7lXHIGaYM2/
  https://www.bitchute.com/video/OUKHmQiQT8IK/
  https://www.bitchute.com/video/i32zXNNh6pV9/
  https://www.bitchute.com/video/NJngwFSbnV1r/
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/test-pcr-895498:3
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/TEST:307

https://odysee.com/@vacunascovid:1/test:1d01
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Los-PCR..observa-y-Despierta-:6

- No se cumplen los requisitos básicos para la vacunación. Inocular vacunas experimentales no aprobadas a ciudadanos, fuera de ámbitos de la salud, y sin análisis de su historial clínico mediante un médico competente, y sin prescripción médica, bajo coacciones y sin consentimiento informado del paciente, y sin que el medico sepa la composición de la vacuna, y sin informarle al paciente sobre los riesgos que corre, donde además, nadie se hace responsable cuando ocurren efectos adversos porque se le da impunidad a la empresa farmacéutica sobre vacunas que no pasaron todas las etapas de prueba requeridas y presentan un aluvión de efectos adversos y muertes. Y sin medico en el vacunatorio.
  https://www.bitchute.com/video/itbuBQveG8Ju/
  https://www.bitchute.com/video/0UGdTrj0jdzb/
  https://www.bitchute.com/video/38HM3IhqPDZV/
  https://www.bitchute.com/video/s2tKMBOhnj3Z/
  https://www.bitchute.com/video/njrR9ILNs0n2/
  https://www.bitchute.com/video/7bpBuUgcEWVh/
  https://odysee.com/Dr.-Peter-Chambers.-Teniente-Coronel-lo-echan-de-su-trabajo-por-pedir-consentimiento-informado:56cac3542fd7f863012b984339ab2de395a2e341
  https://www.bitchute.com/video/ZxwbxUhATykz/
  https://odysee.com/vacunatorio-ilegal-sin-medico:2c175a77358bc57415b31ac855f30e45a2b1260e
  https://odysee.com/vacunatorio-ilegal-sin-medico-2:12666fa6091550f73c95bf0833a6a64e46ec5bc2

- Investigar cuantas muertes generaron las vacunas covid en relación al resto de las vacunas de los últimos 20 años. PEDIR AYUDA A UNIVERSIDADES (MATEMÁTICOS, ESTADÍSTICOS, BIOESTADISTICOS) PARA ANALIZAR TODAS ESTAS CIFRAS.
  https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/exceso-de-muertes-por-vacuna:5
  VAERS EEUU, MUERTES POST-VACUNA DESDE 1990, año de inicio de registro de efectos adversos de todas las vacunas. Tasa desproporcionadamente alta de muertes post-vacuna en 2021, en comparación con los 31 años anteriores
  https://openvaers.com/covid-data/mortality

Through March 18, 2022



- Investigar porque la gran mayoría de los hospitalizados o muertes por covid, son los vacunados. Demandar información al gobierno para investigar cuantos vacunados mueren por covid, en relación a los no vacunados.
  https://www.bitchute.com/video/YZYoeILrarLE/
  https://www.bitchute.com/video/z20RAmFGD2Ns/
  https://www.bitchute.com/video/AJmWTrgoBask/
  https://www.bitchute.com/video/UtD21nfrThPu/
  https://www.bitchute.com/video/sT2FoXi60Jnq/
  https://www.bitchute.com/video/yt6DMP3GX6Oe/
  https://www.bitchute.com/video/wLsLAR6YlHZf/
  https://www.bitchute.com/video/MVdjWwsWSBnc/
  https://www.bitchute.com/video/9cdE65DqvtXI/
  https://www.bitchute.com/video/xsJuLSLUWgvF/
  https://www.bitchute.com/video/wohctDHVYYmu/
  https://www.bitchute.com/video/Pg0X4ob1Fv6y/
  https://www.bitchute.com/video/tc0Snb6P95k3/
  https://www.bitchute.com/video/95dxWDBeo0oS/
  https://www.bitchute.com/video/IRuEAIwgUCZ4/
  https://www.bitchute.com/video/PphBVjGKtZZa/
  https://www.bitchute.com/video/Sntn9k8VkmJg/
  https://www.bitchute.com/video/jKrU2lm9IgOQ/
  https://www.bitchute.com/video/be3TEjnaOoTX/
  https://www.bitchute.com/video/74XZshCBHee3/
  https://www.bitchute.com/video/3qcWaxGaz1gU/
  https://www.bitchute.com/video/qDabkqEllFK3/
  https://www.bitchute.com/video/ie9ieTBywRlz/
  https://www.bitchute.com/video/igGjBZXBqu11/
  https://www.bitchute.com/video/dtgoSsi52e2d/
  https://www.bitchute.com/video/0duMjCiRS3D0/
  https://odysee.com/los-que-mueren-son-los-vacunados-6:19e206dc50648cb03e22acca291ad01612fd6a96
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/los-que-mueren-son-los-vacunados-6:1
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/los-que-mueren-son-los-vacunados-567567:a
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/los-que-mueren-son-los-vacunados:4
  https://www.thegatewaypundit.com/2022/07/haiti-not-vaccinate-citizens-current-vax-rate-1-4-yet-country-one-lowest-covid-death-rates-world-weird-huh/
  https://expose-news.com/2022/07/11/boris-distraction-uk-gov-revealed-triple-vaccinated-94percent-covid-deaths/

EN UK MUERE DE COVID EL 81% DE LOS VACUNADOS y el 19% DE LOS NO VACUNADOS
https://www.thegatewaypundit.com/2021/11/report-fully-vaccinated-account-81-covid-deaths-uk/?utm_source=Gab&utm_medium=PostTopSharingButtons&utm_campaign=websitesharingbuttons

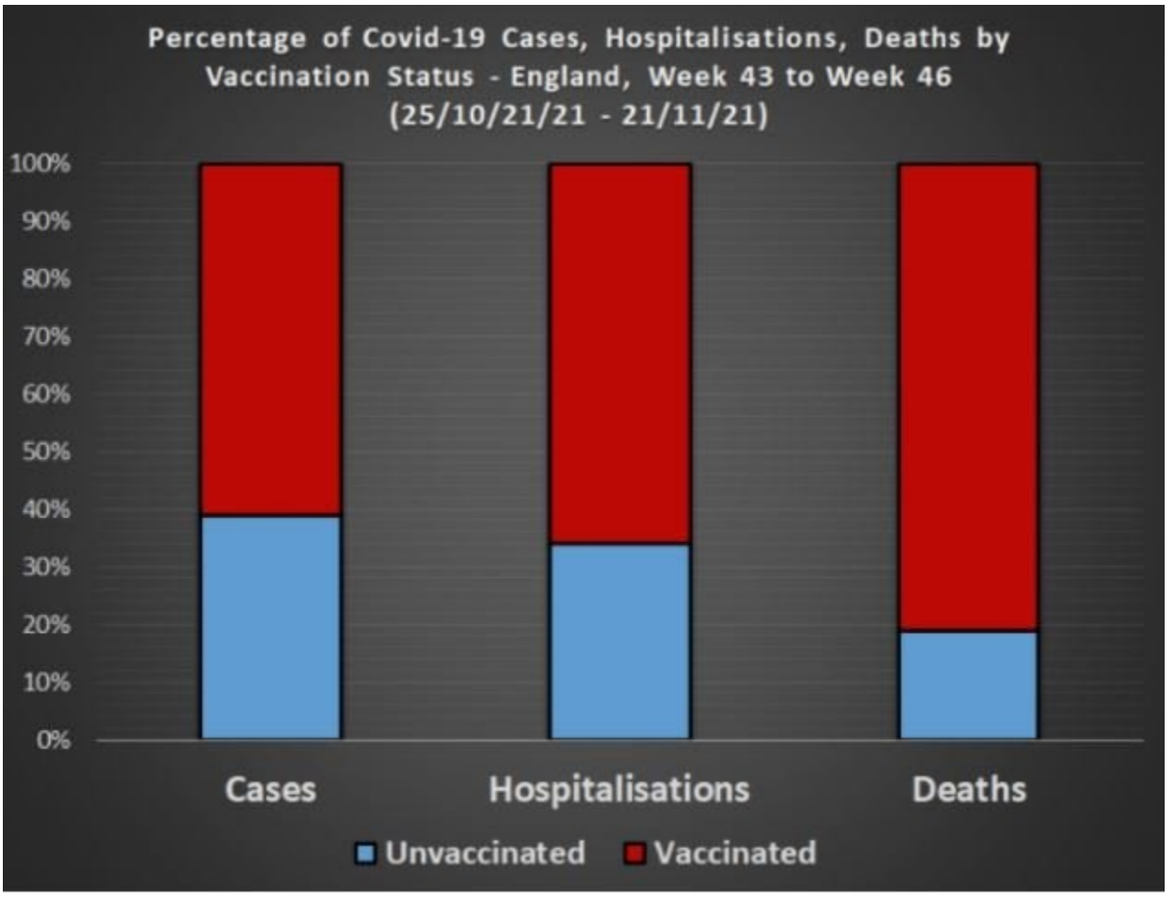


TABLA COMPARATIVA SOBRE MUERTES COVID DE OCTUBRE 2021 EN ARGENTINA
https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/informacion-epidemiologica/octubre-2021

MAS EJEMPLOS DE MESES DE ARGENTINA DONDE SE COMPARA MUERTES DE (NO INMUNIZADO, INMUNIZADO, ESQUEMA COMPLETO): https://odysee.com/@ProyectoConciencia:2/Datos-Covid-y-Vacunacion-ministerio-salud-argentina:5

DIARIO DE PONTEVEDRA. MARTES 30 DE NOVIEMBRE 2021. info@diariodepontevedra.com

2 PANDEMIA

DIARIO DE PONTEVEDRA | martes, 30 de noviembre de 2021

info@diariodepontevedra.com

El 85% de los pacientes ingresados con covid están vacunados y tienen de media 71 años

▸ En Montecelo están ingresadas doce personas contagiadas y en la UCI otras dos de 60 y 76 años que se contagiaron con la pauta completa ▸ «La vacunación reduce de forma muy importante la posibilidad de padecer covid grave, pero no al 100%», alerta la jefa de Cuidados Intensivos, un servicio que acusa «carencia de camas» y «sobrecarga de trabajo»

MARÍA BOULLOSA
mboul@diariodepontevedra.com

PONTEVEDRA. La vacuna contra la covid es un escudo trascendental para impedir que la infección por coronavirus genere complicaciones pero, tal y como llevan advirtiendo las autoridades sanitarias desde hace casi un año, no impide ni el contagio ni el ingreso hospitalario.

Basta echar un vistazo a lo que sucede estos días en el área sanitaria Pontevedra y O Salnés, donde las hospitalizaciones de pacientes covid ha ido en ascenso y donde se puede ver que la mayoría de los casos están inmunizados. Según precisan fuentes consultadas, en Montecelo constaban ayer doce pacientes ingresados en planta con coronavirus (siete más que hace una semana) y de estos, el 85% «están vacunados».

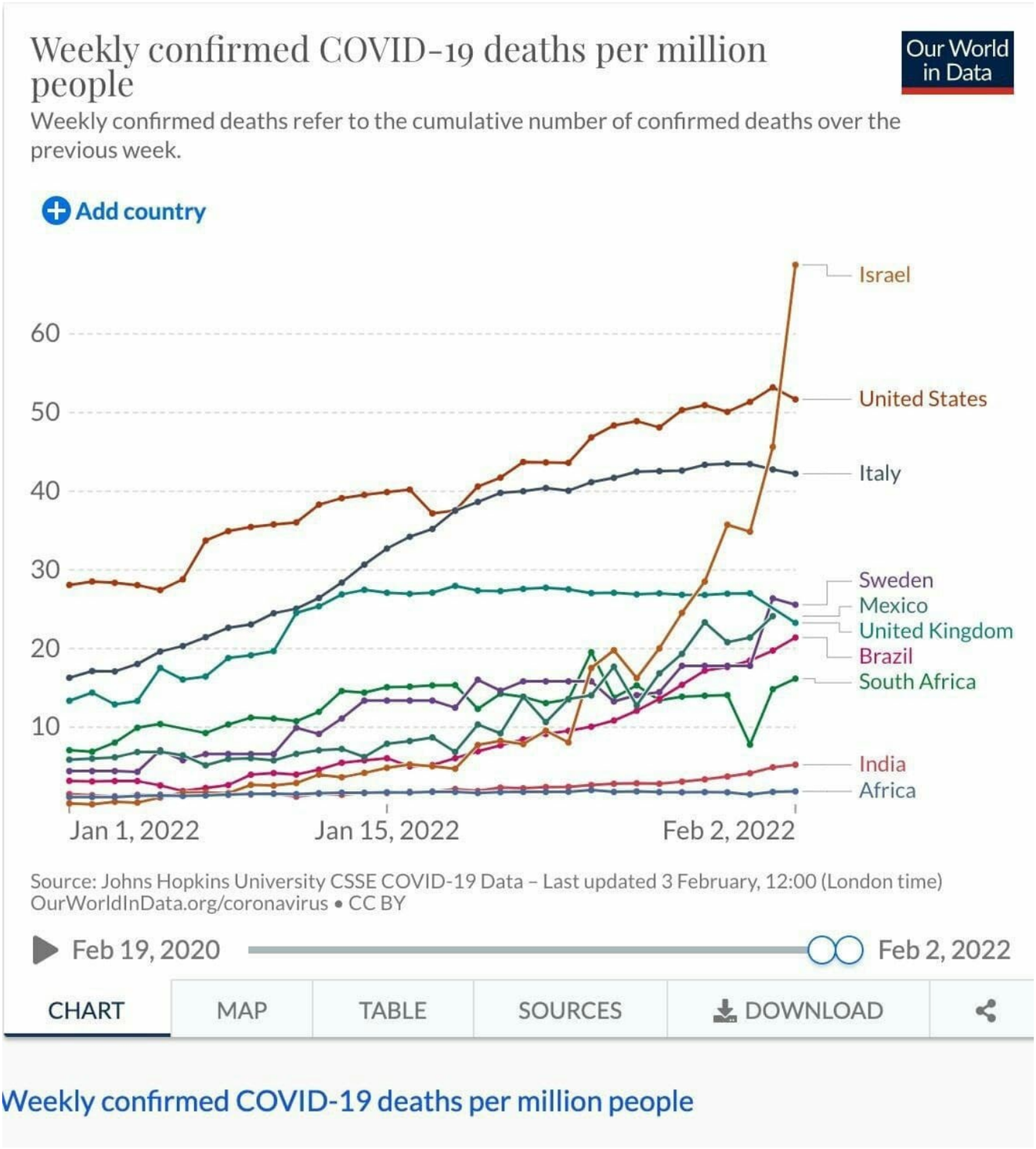
Todos están siendo asistidos en la planta de Neumología, donde habitualmente se tratan las infecciones respiratorias, y su edad media se sitúa en los 71 años. Ahora bien, las mismas fuentes inciden en que los doce pacientes están hospitalizados con la infección activa, pero no todos han llegado a Montecelo a causa de la covid, sino que en algunos casos el ingreso es provocado por el empeoramiento de otra patología de base.

Otros dos pacientes están ingresados en el Hospital do Salnés (uno más que los notificados el domingo) y en las unidades de críticos de Montecelo la evolución también es al alza. De uno se ha pasado a dos pacientes covid que, de nuevo, ponen de relieve que la vacuna no exime de acabar en la UCI.

Uno de ellos tiene 60 años y dispone de la pauta de vacunación completa. Otro cuenta con 76 años de edad e incluso llegó a re-

Un paciente contagiado de covid en Reanimación durante la tercera ola.

LOS PAÍSES MAS VACUNADOS COMO ISRAEL SON LOS QUE TIENEN MAS MUERTES COVID POR MILLÓN DE HABITANTES. Y LOS MENOS VACUNADOS, COMO ÁFRICA, SON LOS QUE TIENEN MENOS MUERTES POR COVID. FUENTE UNIVERSIDAD JOHNS HOPKINS (FEBRERO 2022). ESTO DEMUESTRA LA INEFECTIVIDAD DE LA VACUNA ANTE UN VIRUS, QUE EN REALIDAD NO EXISTE. Y TAMBIÉN DEMUESTRA QUE LOS DAÑOS DE LA VACUNA SON CONTABILIZADOS COMO COVID, Y TAMBIÉN COMO CAUSAS NATURALES. ESCONDEN LAS MUERTES GENERADAS POR LA VACUNA, HACIÉNDOLAS PASAR POR COVID.



- Investigar la manipulación estadística y perdida intencional de información sobre los daños y muertes que generan las vacunas. Estamos hablando de los métodos que usan en la contabilización y que precisamente esconden la dimensión del daño que generan las vacunas covid.
  MINUTO 4:10 https://colinrivas.show/video/millones-de-afectados-comparte/

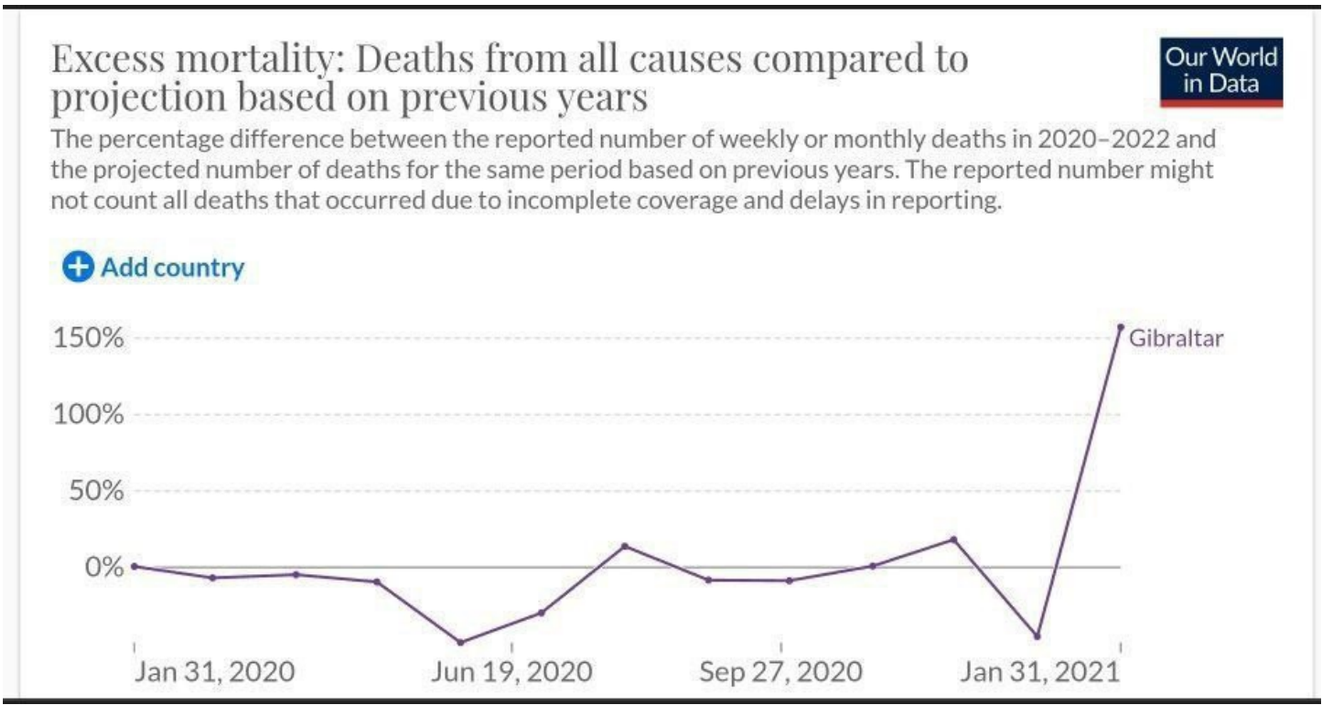
  CHRISTINE ANDERSON (MIEMBRO DEL PARLAMENTO EUROPEO):
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/en-7-meses-de-vac-covid-hay-20-veces-mas-efectos-adversos-graves-y-23-veces-mas-muertes-que-todas-las-vacunas-de-los-ultimos-20-a%C3%B1os:4

https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20230221-WA0013:c

---

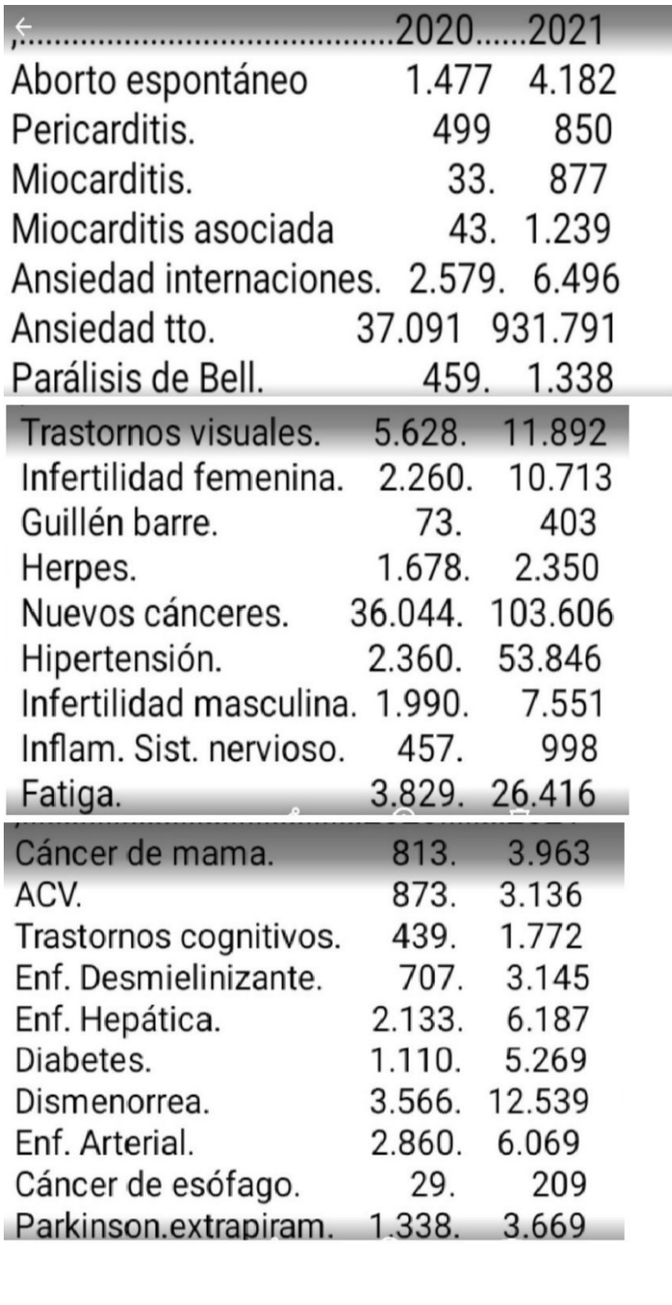
- Se exhorta a la justicia a investigar porque hay exceso de muertes (por todas las causas) respecto de estadísticas de años anteriores. Por ejemplo, en la provincia de Córdoba (Argentina) durante el primer semestre del año 2022, hubo 5.600 muertes por encima de los valores de los primeros seis meses de 2019 (año registrado antes de la pandemia). Esto determina un exceso de 40,6 por ciento en la mortalidad por todas las causas. Se solicita también que pida estadísticas de mortalidad al gobierno de los últimos 10 años, para compararlas con la de los años en que se efectuó la vacunación covid. También evaluar el exceso de mortalidad para cada una de las enfermedades, por ejemplo, miocarditis, trombosis, etc, donde se compare años anteriores a la vacunación, respecto a años posteriores.
https://colinrivas.show/video/esto-son-las-cifras-del-euromo-y-exceso-de-mortalidad-x-rejoneo/
https://www.lavoz.com.ar/ciudadanos/en-junio-volvio-a-crecer-el-exceso-de-muertes-que-acumula-un-40-en-el-primer-semestre/
https://trikooba.blog/50644.html
https://www.youtube.com/watch?v=lSbbkXj-gIk&ab_channel=AlDescubierto-conElinaVillafa%C3%B1e
https://laquintacolumna.tv/video/la-dra-viviana-brunet-nos-habla-del-exceso-de-mortalidad/
https://expose-news.com/2022/08/14/gov-reports-prove-hundreds-thousands-dying-covid-vaccine/
https://expose-news.com/2022/07/30/athlete-deaths-up-since-covid-vaccine-rollout/
https://www.youtube.com/watch?v=hS0BhA0inc4&ab_channel=ChechuLeduc
https://www.larazon.es/salud/20220904/53dvh6wcxrg4bapgsglko7n4fy.html
https://www.elobservador.com.uy/nota/en-el-primer-trimestre-hubo-40-mas-muertes-que-las-esperadas-202291519430
https://odysee.com/@vacunascovid:1/CRECE-LA-MORTALIDAD:3
https://odysee.com/@vacunascovid:1/exceso-de-mortalidad-por-vacuna-covid:6
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EXCESO-DE-MORTALIDAD-5234:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/exceso-de-mortalidad-889:c
https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Atenci%C3%B3n!-Exceso-de-muerte-de-j%C3%B3venes-entre-14-y-25-a%C3%B1os-en-Portugal.---sin-causa-conocida-%EF%B8%8F:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-genera-trombos--exeso-mortalidad:6
https://impactoespananoticias.com/contenido/13361/las-muertes-entre-los-ninos-europeos-de-0-a-14-anos-han-aumentado-en-un-552-desd
https://www.elobservador.com.uy/nota/la-curiosa-suba-de-las-muertes-por-enfermedades-respiratorias-e-inclasificables-2022111818110
https://odysee.com/@vacunascovid:1/exceso-de-mortalidad:a0
https://odysee.com/@canariasdespiertayunida:3/Exceso_de_Mortalidad.mp4:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/exceso-de-mortalidad-por-vacuna-covid:6
https://odysee.com/@Aufwachen:e/video_2022-10-14_10-57-32-exceso-mortalidad:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EXCESO-DE-MORTALIDAD-5234:8
https://davidrey.com.ar/uruguay-y-la-mayor-tasa-de-mortalidad-de-su-historia-90-mas/
https://diario16.com/el-horror-petrificado-en-una-grafica/
https://ciudadmalvin.com/115-de-aumento-de-fallecidos-en-este-2022/
https://davidrey.com.ar/despierten-uruguayos-115-de-aumento-de-mortalidad-en-ninos-y-47-en-adolescentes/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EXCESO-DE-MORTALIDAD-EN-ESPA%C3%91A-por-la-vacunacion-covid-y-efectos-adversos:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/exceso-de-mortalidad-y-los-que-mueren-de-covid-son-los-vacunados:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/dra-NINES-MAESTRO-DENUNCIA-EXCESO-DE-MORTALIDAD:5

CON UN 98% DE PAUTA COMPLETA DE VACUNACIÓN EN GIBRALTAR (ESPAÑA), EL EXCESO DE MORTALIDAD ES DEL 157%

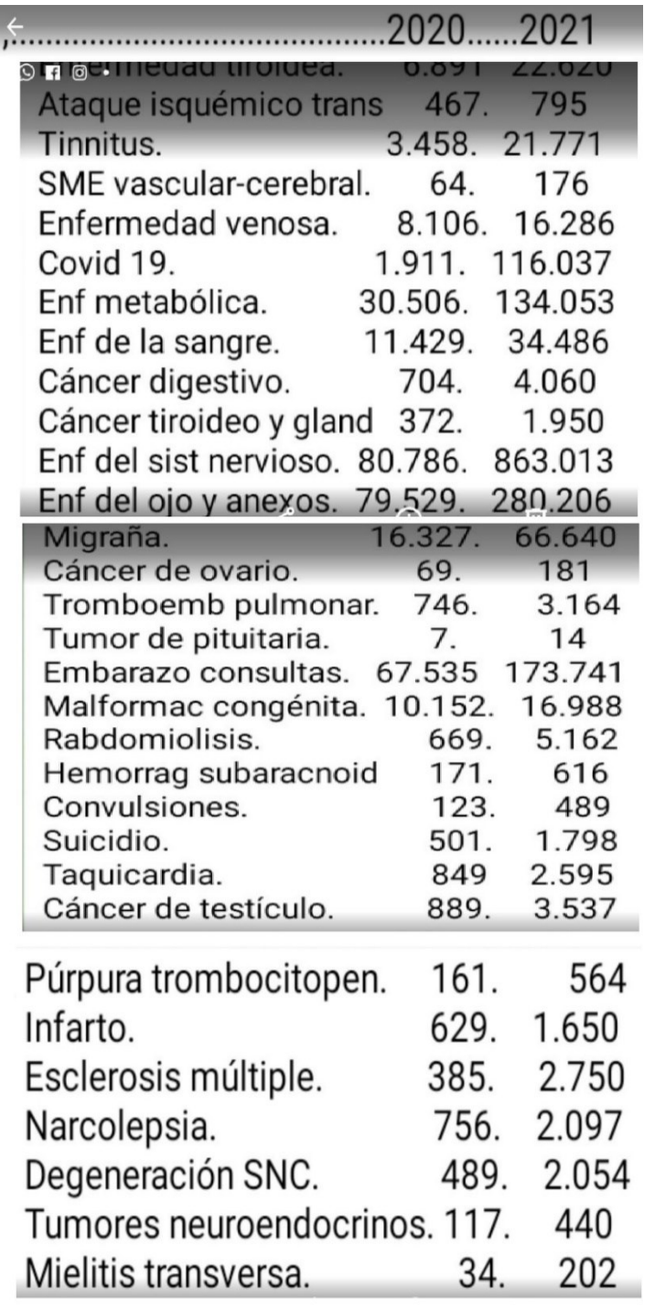


- Investigar porque proporcionalmente mueren más vacunados que no vacunados. Se demanda que los gobiernos aporten información de cuantos muertos hay para cada enfermedad. Y en cada una de esas enfermedades, cuantos están vacunados, y cuantos no. Luego igualar matemáticamente la proporción porque suele haber más vacunados que no vacunados.
  https://ciudadmalvin.com/fallecidos-por-infarto-vacunados-triplican-a-los-no-vacunados-en-el-primer-semestre-del-2022/

- Investigar porque crece el número de personas con ciertas enfermedades, a partir de la vacunación, comparada con estadísticas de años anteriores. La justicia debería pedir datos a los gobiernos, y asegurarse que dicha información no haya sido manipulada. La imagen muestra ESTADÍSTICAS DE ENFERMEDADES DEL EJERCITO DE EE.UU AÑO 2020 (SIN VACUNA) - 2021 (CON LA VACUNA) aportado por el Dr Martin Monteverde.

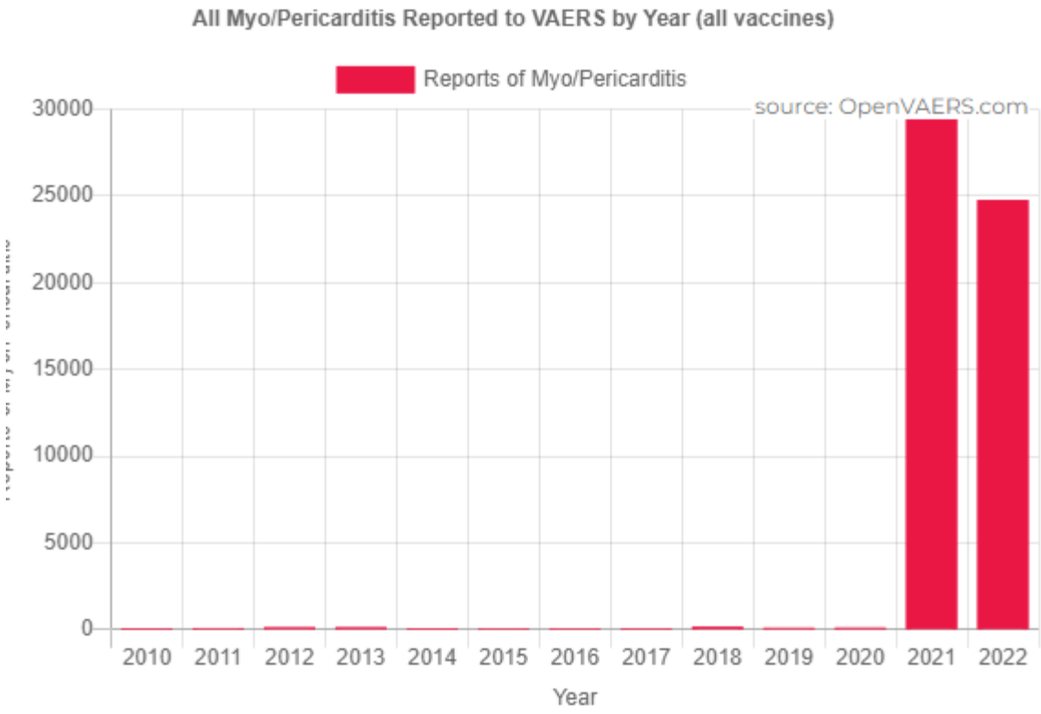


	2020	2021
Aborto espontáneo	1.477	4.182
Pericarditis.	499	850
Miocarditis.	33.	877
Miocarditis asociada	43.	1.239
Ansiedad internaciones.	2.579.	6.496
Ansiedad tto.	37.091	931.791
Parálisis de Bell.	459.	1.338
Trastornos visuales.	5.628.	11.892
Infertilidad femenina.	2.260.	10.713
Guillén barre.	73.	403
Herpes.	1.678.	2.350
Nuevos cánceres.	36.044.	103.606
Hipertensión.	2.360.	53.846
Infertilidad masculina.	1.990.	7.551
Inflam. Sist. nervioso.	457.	998
Fatiga.	3.829.	26.416
Cáncer de mama.	813.	3.963
ACV.	873.	3.136
Trastornos cognitivos.	439.	1.772
Enf. Desmielinizante.	707.	3.145
Enf. Hepática.	2.133.	6.187
Diabetes.	1.110.	5.269
Dismenorrea.	3.566.	12.539
Enf. Arterial.	2.860.	6.069
Cáncer de esófago.	29.	209
Parkinson.extrapiram.	1.338.	3.669



	2020	2021
Enfermedad tiroidea.	6.891	22.620
Ataque isquémico trans	467.	795
Tinnitus.	3.458.	21.771
SME vascular-cerebral.	64.	176
Enfermedad venosa.	8.106.	16.286
Covid 19.	1.911.	116.037
Enf metabólica.	30.506.	134.053
Enf de la sangre.	11.429.	34.486
Cáncer digestivo.	704.	4.060
Cáncer tiroideo y gland	372.	1.950
Enf del sist nervioso.	80.786.	863.013
Enf del ojo y anexos.	79.529.	280.206
Migraña.	16.327.	66.640
Cáncer de ovario.	69.	181
Tromboemb pulmonar.	746.	3.164
Tumor de pituitaria.	7.	14
Embarazo consultas.	67.535	173.741
Malformac congénita.	10.152.	16.988
Rabdomiolisis.	669.	5.162
Hemorrag subaracnoid	171.	616
Convulsiones.	123.	489
Suicidio.	501.	1.798
Taquicardia.	849	2.595
Cáncer de testículo.	889.	3.537
Púrpura trombocitopen.	161.	564
Infarto.	629.	1.650
Esclerosis múltiple.	385.	2.750
Narcolepsia.	756.	2.097
Degeneración SNC.	489.	2.054
Tumores neuroendocrinos.	117.	440
Mielitis transversa.	34.	202

ASÍ SE DISPARA LA PERICARDITIS LUEGO DE LA VACUNACIÓN (FUENTE VAERS). LA BARRA DEL 2022 ESTA MAS CORTA PORQUE TODAVÍA NO TERMINAMOS EL 2022. LA ESPERANZA DE VIDA DE LOS QUE PADECEN PERICARDITIS ES DE 6 AÑOS.
https://openvaers.com/covid-data/myo-pericarditis



- Investigar porque se da una baja de natalidad respecto de estadísticas de años anteriores a la vacunación.
  https://laquintacolumna.tv/video/la-dra-viviana-brunet-nos-habla-del-exceso-de-mortalidad/
  https://eltorotv.com/programas/vivir-con-salud/vivir-con-salud-16-07-22-programa-completo-20220717

  https://invierte.biz/se-denuncia-en-el-parlamento-de-hungria-un-20-de-la-caida-de-la-natalidad-en-salud-noticias/

  https://invierte.biz/terrible-este-video-en-donde-expertos-y-doctores-hablan-sobre-los-problemas-de-infertilidad-en-personas-inoculadas-recientemente/

  https://odysee.com/@vacunascovid:1/da%C3%B1o-al-embarazo:a

  https://odysee.com/@vacunascovid:1/aumenta-un-50-porc-la-infertilidad-y-los-abortos-expontaneos:b

  https://odysee.com/@ElJusticiero:1/Ntd-Pregnant-Adverse-Effects:f

---

- Investigar porque cae la esperanza de vida (años de vida promedio de la población).

  El director del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)-División de Población de la Cepal, Simone Cecchini, señaló que en 2021, América Latina y el Caribe perdió 2.9 años de esperanza de vida, respecto a 2019, mientras que el promedio mundial fue de 1.75 años; https://www.milenio.com/negocios/covid-disminuyo-esperanza-vida-america-latina-caribe-cepal

---

- Investigar porque el virus no contagia:
  MINUTO 3: https://www.bitchute.com/video/zXoU6TAb36eU/
  https://www.bitchute.com/video/Gu4FtJ9maz2n/
  MINUTO 10: https://www.bitchute.com/video/38zMcHtOTysl/

- Una auditoria para evaluar los mecanismos implementados en el diagnóstico de pacientes, puesto que se diagnostica como covid a pacientes que no tienen esta enfermedad, y recibirán un tratamiento

inadecuado. Esto se enmarca en centros de salud que reciben grandes beneficios económicos por cada paciente covid. https://www.bitchute.com/video/fsrzaMwvGmvz/

- Es función de la justicia exigir que el gobierno y las farmacéuticas presenten información que detalle exhaustivamente la composición "real" de las vacunas y sus contratos. Se viola el derecho a la información pública, y por ende a la protección de la salud. No es legal esconder, o distorsionar esta información al ciudadano, ni al personal médico que la administra. Ningún gobierno puede firmar contratos secretos bajo desconocimiento de la ciudadanía, más aún cuando está en juego la salud pública. Hasta que dicha información no se presente debería suspenderse la vacunación en forma preventiva.
  ¿Porque hay un secreto de estado que involucra a la defensa nacional para las vacunas? https://odysee.com/@vacunascovid:1/secreto-militar-secreto-de-estado-que-esconden:f

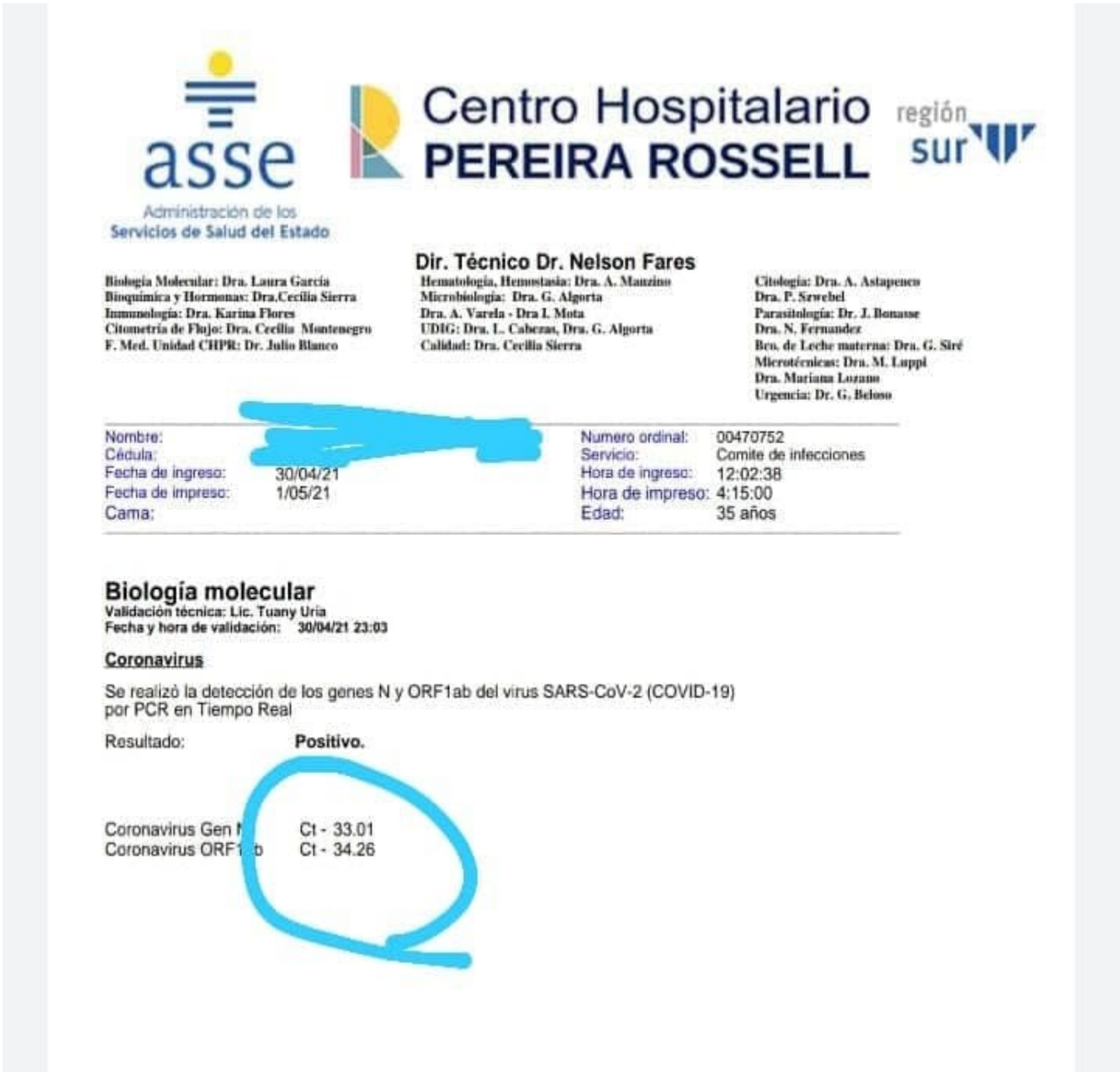
---

- Es función del gobierno, los ministerios de salud, los organismos de control de medicinas, y la justicia: Investigar si las vacunas tienen compuestos que dañan la salud pública, además de tomar los recaudos para evitarlo. Más aun cuando se está denunciando un aluvión de efectos adversos y muertes. Cualquier ciudadano con un microscopio puede constatar elementos tóxicos como el grafeno en todas las marcas de vacunas covid.

- Una auditoria para evaluar los mecanismos implementados en la contabilización de las estadísticas de muerte o efectos adversos por vacunas. No se exige, ni se instruye, a los médicos para que registren en las webs de organismos para tal fin, los efectos adversos de las vacunas. En buena parte de los países tampoco suele haber una web que permita registrar dichos efectos y que además dicha información esté disponible al ciudadano y sea difundida en los medios. Tampoco se instruye al personal de salud sobre los efectos adversos que generan dichas vacunas. En la mayoría de los casos no se realiza un registro de muertes y efectos adversos por vacunas en los canales de contabilización, ni se compara con estadísticas de años anteriores a la vacunación para evaluar la incidencia de la vacuna sobre determinadas patologías como trombosis, miocarditis, pericarditis, cáncer, problemas inmunológicos, problemas reproductivos, etc. Desde los estados y sus ministerios de salud, tampoco se evalúa la relación de la vacuna con los aumentos de mortalidad respecto de años anteriores. No se evalúa si determinadas marcas de vacunas o lotes tienen mayor mortalidad que otros. También se presiona al personal de salud para que no registren las estadísticas de efectos adversos y muertes por vacunas. La ilegalidad radica en no contabilizar, esconder, y distorsionar esta información al ciudadano. Es función de la justicia hacer cumplir la ley al respecto, y por tanto, exigir una metodología que permita obtener toda esta información, además de procesarla, y difundirla por los medios adecuados para que la ciudadanía pueda estar al tanto de las consecuencias y efectos adversos de las vacunas.
  https://www.bitchute.com/video/Ohr04Dyx4pu4/
  https://www.bitchute.com/video/vG9i8Wig0vQI/

- Una auditoria para evaluar los mecanismos implementados en la contabilización de las estadísticas de muerte por vacunas. Por ejemplo, si una persona muere luego de las 48 hs de recibir la vacuna, no se contabiliza como efecto adverso de la vacuna. Estamos hablando de miles de muertes POR VACUNAS no contabilizadas por el sistema.
  https://www.bitchute.com/video/VYhqISawHDqt/
  https://www.bitchute.com/video/5endDaFtN2EN/

- Una auditoria para evaluar los mecanismos implementados en la contabilización de las estadísticas de covid mediante test PCR, puesto que se divisa el uso de PCR con ciclos de amplificación superiores a 22, lo que implica falsos positivos. Esto conlleva a la creencia de nuevos rebrotes covid por el uso de test PCR con mayor número de ciclos de amplificación CT. Además, hay que considerar el incremento del número de test PCR realizados: A más test, habrá más positivos. Excesiva cantidad de iteraciones de amplificación que lleva a márgenes de error altísimos e inadmisibles. Con 27 ciclos de amplificación se obtiene un 50% de error y con 35 ciclos un 100%, los diferentes gobiernos amplifican las PCRs a 40 ciclos. La secuencia genética usada en el test, se obtuvo sin previo aislamiento y purificación del virus, por tanto, no es sars cov 2. La secuencia genética usada puede aparecer en otros virus de índole respiratoria, o genoma humano. Todas estas cuestiones deben ser investigadas a fondo. También se ha descubierto que el test PCR da positivo en cabras, pájaros, papaya, jugos, vino, agua, personas sanas, etc. Además, el test PCR puede dar positivo, y si se hace otro, dar negativo. Hay casos de parejas que viven juntos, y a uno le da positivo, y a otro negativo. También hay casos de asintomáticos que dan positivos durante meses. También hay casos de internados con síntomas covid que daban negativo, y no sabían qué hacer con ellos tal como relata un enfermero español en el centro de la escena covid, detallado más adelante. Hay casos de parejas que viven juntas, y a uno le da positivo, y al otro negativo.



asse
Administración de los Servicios de Salud del Estado

Centro Hospitalario PEREIRA ROSSELL región sur

Dir. Técnico Dr. Nelson Fares

Biología Molecular: Dra. Laura García
Bioquímica y Hormonas: Dra.Cecilia Sierra
Inmunología: Dra. Karina Flores
Citometría de Flujo: Dra. Cecilia Montenegro
F. Med. Unidad CHPR: Dr. Julio Blanco

Hematología, Hemostasia: Dra. A. Manzino
Microbiología: Dra. G. Algorta
Dra. A. Varela - Dra I. Mota
UDIG: Dra. L. Cabezas, Dra. G. Algorta
Calidad: Dra. Cecilia Sierra

Citología: Dra. A. Astapenco
Dra. P. Szwebel
Parasitología: Dr. J. Bonasse
Dra. N. Fernandez
Bco. de Leche materna: Dra. G. Siré
Microtécnicas: Dra. M. Luppi
Dra. Mariana Lozano
Urgencia: Dr. G. Beloso

Nombre:	[redacted]	Numero ordinal:	00470752
Cédula:		Servicio:	Comite de infecciones
Fecha de ingreso:	30/04/21	Hora de ingreso:	12:02:38
Fecha de impreso:	1/05/21	Hora de impreso:	4:15:00
Cama:		Edad:	35 años

Biología molecular
Validación técnica: Lic. Tuany Uria
Fecha y hora de validación: 30/04/21 23:03

Coronavirus

Se realizó la detección de los genes N y ORF1ab del virus SARS-CoV-2 (COVID-19) por PCR en Tiempo Real

Resultado: **Positivo.**

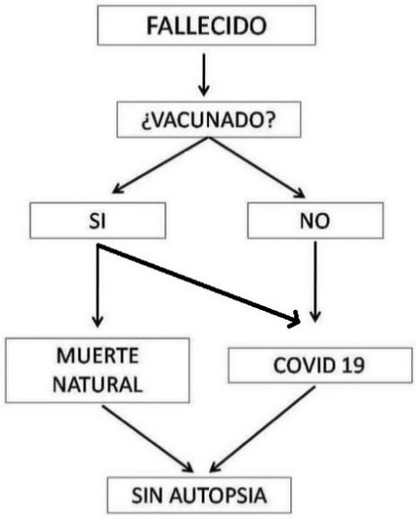
Coronavirus Gen N Ct - 33.01
Coronavirus ORF1ab Ct - 34.26

- Una auditoria para evaluar los mecanismos implementados en la contabilización de las estadísticas de muerte por vacunas. Si una persona muere por la vacuna, se la registra como muerte por otras enfermedades, por ejemplo, problemas cardiacos. Es así como se incrementa la mortalidad de enfermedades, y esa cantidad de muertes no se ajustan a los índices históricos de años anteriores. Todo esto para beneficiar a la vacuna.
  https://www.bitchute.com/video/bA4UnykYKIQr/
  https://www.bitchute.com/video/EBqRw4U6Uqit/

- Una auditoria para evaluar los mecanismos implementados en la contabilización de las estadísticas de muerte por vacunas. Por ejemplo, si una persona **muere por la vacuna**, se hace un test PCR, y si da positivo, **se considera que murió de covid.** Considerando que el test PCR **no es** una herramienta diagnostica apta, se están amplificando las muertes por covid, y se está achicando la cifra de muertes por vacunas.

- Una auditoria para evaluar los mecanismos implementados en la contabilización de las estadísticas de muerte por coronavirus. Por ejemplo, si una persona **muere de cáncer, o cualquier otra enfermedad**, con test PCR positivo, **se contabiliza como muerte por covid**. Considerando que el test PCR **no es** una herramienta diagnostica apta, se están amplificando las muertes por covid.
  https://www.bitchute.com/video/X0CixRCjyxuF/
  https://www.bitchute.com/video/ZMf6Vpsj8A1Z/
  https://www.bitchute.com/video/vgq7mFiEBQGy/
  https://www.bitchute.com/video/uARLoOF1ZbtK/

https://www.bitchute.com/video/OkaDZufuSBRK/
https://www.bitchute.com/video/BqTjkvbE3eKW/
https://www.bitchute.com/video/Krxo7FZJLb98/
https://www.bitchute.com/video/m4ZoeahXlAZT/

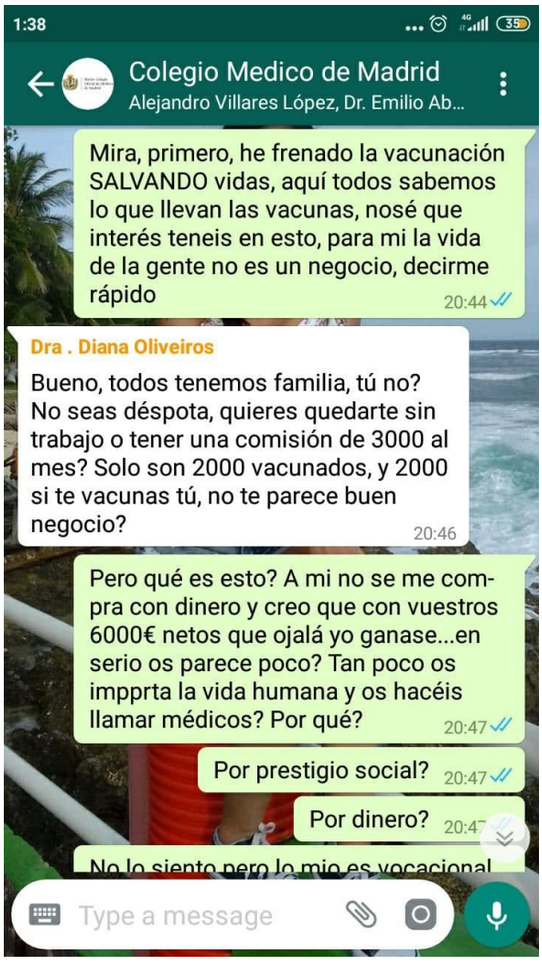


- Efectuar una evaluación científico técnica, e independiente, para saber si los protocolos que se siguen o siguieron para el tratamiento del fenómeno COVID son los apropiados.
  https://www.lasalmasdespiertas.com/blog/de-que-muere-gente-desde-2020-hasta-hoy-Dr-Manuel-Jesus-Rodriguez
  https://www.bitchute.com/video/35eOhrao6rIX/
  https://www.bitchute.com/video/JmE81rFeTvo8/
  https://www.bitchute.com/video/2Fn18ssqP3Wj/
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/fuerzan-vacunacion-en-hospitales-de-espa%C3%B1a:f
  TESTIMONIO DEL ABOGADO JULIO RAZONA (ENTUBAN a pacientes que no lo requieren): Domingo de marzo, a las 17 hs, atiendo el teléfono y una señora llorando me informa que en una Clínica Privada de Mar del Plata en la que su esposo estaba internado con una neumonía, la estaban intimidando a autorizar que sea internado en la UTI e intubado. Entre lagrimas me informa que si no se intubaba los médicos le informaron que viviría dos horas, ya que le habían informado que un test PCR había dado positivo. Le expliqué que tenia la opción de retirarlo de esa clínica y llevarlo a su casa, que podía ser atendido por un medico no esclavizado por protocolos absurdos y uniformes. Lo retiró, lo llevó a su domicilio particular acompañado por una enfermera. Fue atendido en su domicilio a los pocos minutos por el Dr. Gerardo Viana, quien lo trató de inmediato. Al otro día llamé por teléfono a la señora para ver como estaba su marido, Me pasó el teléfono y el condenado a dos horas de vida me contó que estaba en la cocina de su casa con su señora, tomando mate, eso si, haciendo reposo y agradeciendo que la medicina em manos de médicos humanos es un arte y en manos de nefatos con un titulo profesional es la absoluta sumisión a los intereses de empresas, entidades o despobladores perversos.

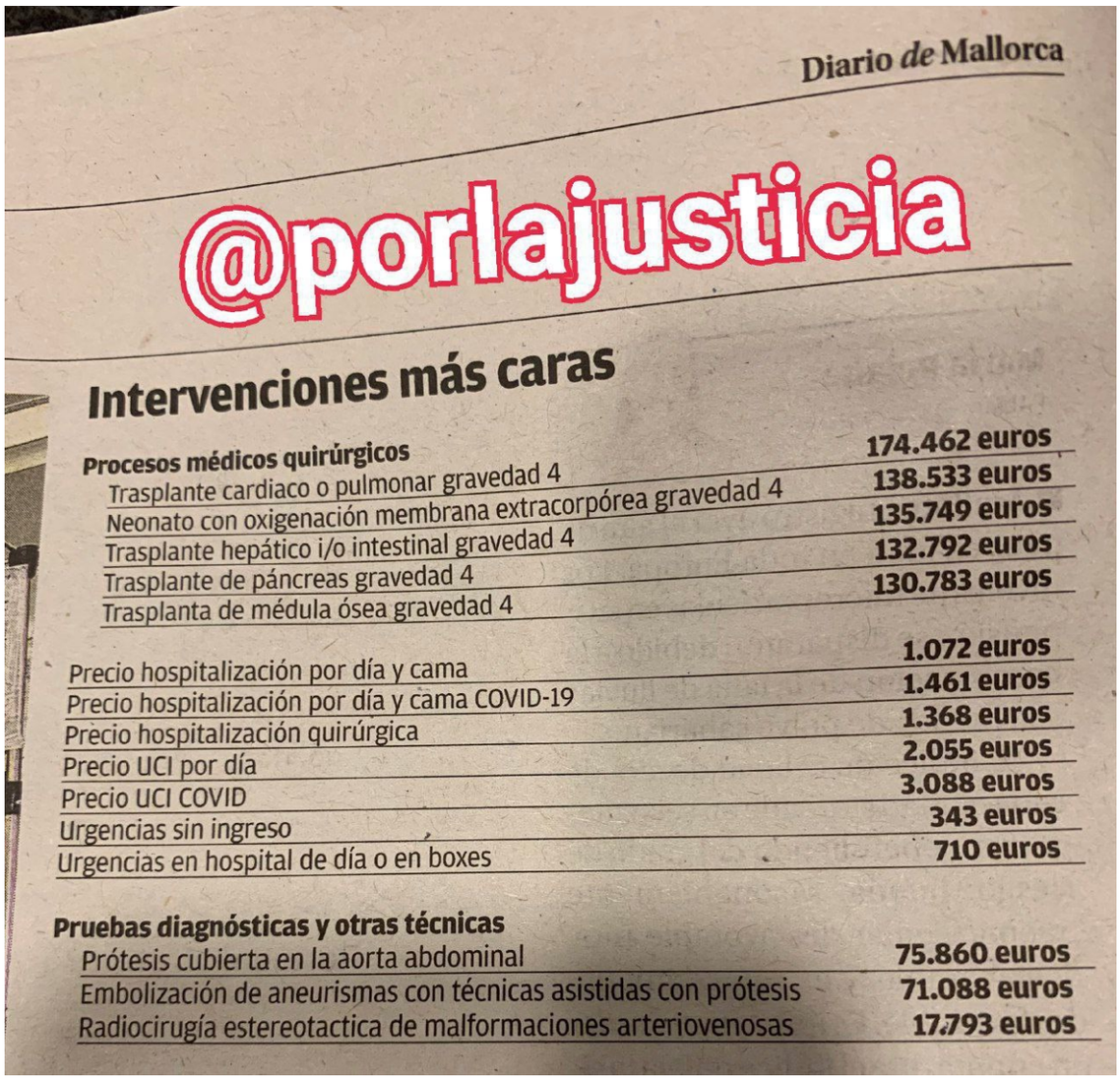
- Ordenar un análisis científico técnico, e independiente, de las consecuencias del uso de mascarillas (barbijos) para saber si son inocuas.
  https://www.bitchute.com/video/O8JgJffC1MI1/
  https://www.bitchute.com/video/SsMTTvMSH62d/
  https://www.bitchute.com/video/DOYxrSeAofdR/
  https://www.bitchute.com/video/Eyb3SK560Yhh/
  https://www.bitchute.com/video/MhYDOkC2iUWO/
  https://www.bitchute.com/video/AYyQZIi6ju5n/
  https://www.bitchute.com/video/rc8NKBjWMj8c/
  https://www.bitchute.com/video/8qnJtp9MsPvZ/
  https://www.bitchute.com/video/BoploBYxLbCf/

https://www.bitchute.com/video/SpPpUp697Xbx/
https://www.bitchute.com/video/w1QnXjwGGSB5/

- Investigar la coacción y extorción que se ejerce sobre los médicos, docentes, etc para cumplir protocolos que atentan contra la salud pública.
  https://www.bitchute.com/video/8DaKi2Dl5pYY/
  MEDICO RENUNCIA A LA FALSA PANDEMIA: https://www.bitchute.com/video/QniR3b7xYNYH/
  https://odysee.com/Dr.-Peter-Chambers.-Teniente-Coronel-lo-echan-de-su-trabajo-por-pedir-consentimiento-informado:56cac3542fd7f863012b984339ab2de395a2e341



- Se dan grandes incentivos económicos a los centros de salud si tienen pacientes internados con covid, y mucho más si se usa un respirador. Esto conlleva a que se usen test PCR en patologías que no se requiere, y por tanto, se usen tratamientos inadecuados por los falsos positivos de los test PCR. También, los incentivos son mayores si se usa un respirador. Está demostrado que los respiradores han sido fatales para muchos pacientes que no lo requerían. Todo esto se encuadra en un escenario en el cual, los centros de salud están pasando por grandes dificultades económicas ya que no se atienden otras patologías. https://www.bitchute.com/video/35eOhrao6rIX/
  https://www.bitchute.com/video/b9FlnuSExJwy/
  https://www.bitchute.com/video/Yp1ix1QwOaHf/
  https://www.bitchute.com/video/q4kvydYHv7te/
  https://www.bitchute.com/video/6UK8sOpV1CG9/
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/incentivos-economicos-a-clinicas:0
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-y-desatencion-de-pacientes-y-manipolacion-estadistica:1

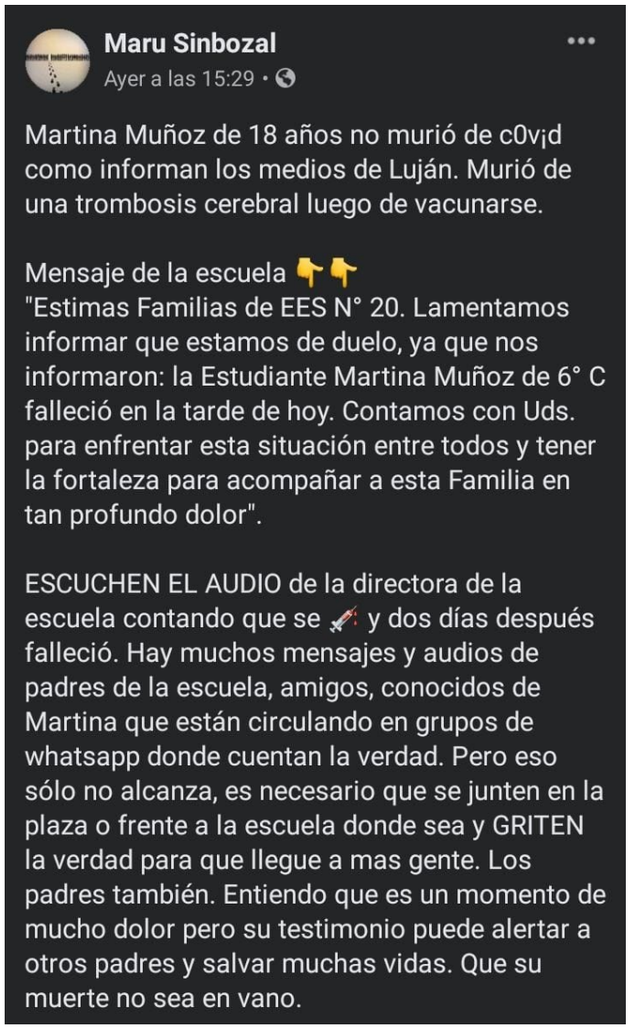


- Investigar porque a los médicos se les paga por vacunar, y por hacer PCR.
  https://www.bitchute.com/video/do2y6IFDQo3r/

- Investigar porque se deja sin atención médica a los pacientes.
  https://www.bitchute.com/video/lSPKWFSBbdf3/
  https://www.bitchute.com/video/95HdNi2Prasj/

- Nunca se informó al ciudadano sobre los efectos adversos de las vacunas. La población está siendo engañada. https://rumble.com/vhw5x5-efectos-adversos-muy-graves-tras-segunda-dosis-vacuna-covid.html?mref=5sbb7&mc=dxrp1&fbclid=IwAR1BgQG3IxoYDYDytUwPpdVkif6OpRyUi-4mRW0ivKEgzD9Xj6hS0BikLiM
  https://www.bitchute.com/video/G94gOwH0PYJ8/

- Los medios también mienten sobre el origen real de las muertes, atribuyendo al covid muertes por vacunas.



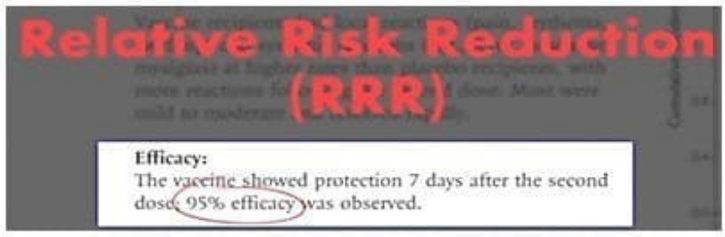
- Se manipula en los medios mintiendo sobre la eficacia de la vacuna. https://rumble.com/vez6td-vacuna-para-comprender-clnicamente-la-eficacia-hace-falta-rigor-cientfico.html?mref=5sbb7&mrefc=24
  https://www.bitchute.com/video/g5c3la46NsX2/
  De cada 10 personas que murieron con covid, en el 2021, nueve estaban vacunadas. Ver video (minuto 8): https://www.bitchute.com/video/5lyQERfwbyzP/
  https://www.bitchute.com/video/vfTfkHoNzH0b/
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/se-miente-en-la-efectividad-de-la-vacuna:d

Pfizer Informe de última hora

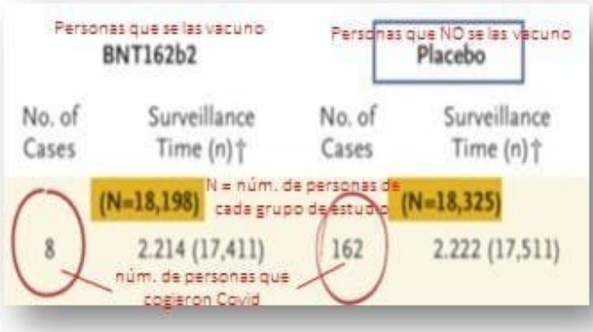
27.01.2022

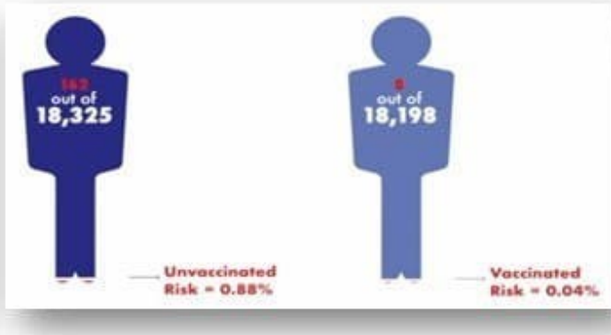
Fuentes: *_https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/comirnaty-epar-product-information_es.pdf
https://www.canadiancovidcarealliance.org/
https://rumble.com/vs4hil-ccca-las-inoculaciones-de-pfizer-y-por-qu-hacen-ms-dao-que-bien.html

Pfizer presenta la eficacia de la vacuna en su informe:



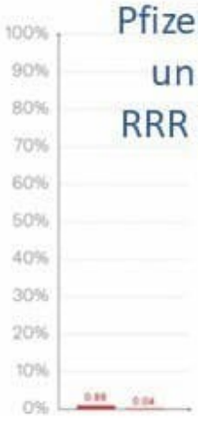
En el estudio de Pfizer* de cada 18.000 personas protegía aproximadamente a 154, es decir menos del 1 % (un 0,84%); **este % es el llamado: *reducción del riesgo absoluto*.**





Absolute Risk Reduction (ARR)

0.88 minus 0.04 = **0.84%**



Pfizer y la prensa nos presentaban un 95% de "efectividad", era la RRR (reducción de riesgo relativo)

La RRR es la diferencia de **riesgo** entre los dos grupos respecto del control (RRR=[VAX - UNVAX] / UNVAX).

Lo podemos expresar de otra forma:

Para que la vacuna de Pfizer sea efectiva[1] en 1 persona tenemos que vacunar a 180.

([1] efectividad en el estudio significaba proteger del covid, no sufrir covid)

¿Quién se hubiera vacunado al saber esto?

Las otras 179, en las que no tiene efecto, con un poco de suerte no les pasará nada o tendrán solo algún efecto adverso de la vacuna

En el estudio de Pfizer había **más errores** como el que presentamos, miren video en español en https://www.canadiancovidcarealliance.org/

- Se manipula en los medios mintiendo sobre las cifras de muertes y positivos por covid con el fin de infundir miedo.
  https://www.bitchute.com/video/d382n0dP7kSP/
  https://www.bitchute.com/video/ufvE022EIYHz/

- Investigar la censura sistemática en medios televisivos y de internet, sobre médicos y científicos que denuncian las irregularidades del fenómeno covid. También son objeto de persecución laboral y legal. Desembocando en una etapa de oscurantismo anti científico, donde se imponen premisas, y protocolos, sin respaldo científico, y sin la posibilidad de ser contrastado, ni investigado. ¿Qué directivas obedecen los periodistas para censurar la información y desinformar? ¿De dónde proveniente dichas directivas? ¿Quiénes son los responsables?
  https://www.bitchute.com/video/YPOHo795u67g/
  https://www.youtube.com/watch?v=ySdCzaDj6KE
  https://www.bitchute.com/video/U7mIDl2iImPz/
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/EFECTOS-ADVERSOS-VACUNAS-25:2
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/estadisticas-de-mortalidad-en-argentina-2021-por-una-dosis-vacuna-covid-son-2-millones-de-muertes-Dr-Martin-Monteverde:e

  EJEMPLO DE VIDEOS CENSURADOS EN FACEBOOK:
  https://www.facebook.com/maria.espinosadelosmonterosarv/videos/10226647941010949/
  https://www.facebook.com/pajarito.zaguriano/videos/109896154625848

- Habilitar los medios para debates, abiertos, neutral, televisado, para que la ciudadanía pueda conocer en términos científicos la realidad de lo que está pasando, puesto que hay una censura global en todos los medios, que impide que la verdad salga a la luz. Se censura en todos los medios, incluido Internet, a médicos y científicos de todo el mundo que muestran una realidad muy diferente a la comunicada.
  https://www.bitchute.com/video/wielLXGBygLm/
  https://rumble.com/vesbar-doctor-alejandro-sousa-bilogo-fernando-mirones-la-verdad-brillar.html?mref=5sbb7&mrefc=29

  https://www.bitchute.com/video/Gp8XXf5UaCDQ/

- Investigar la forma que se impone una dictadura sanitaria violando los derechos más elementales y naturales de los ciudadanos. Además de brutalidad policial.
  https://www.bitchute.com/video/8SAlZsg8BbnQ/
  https://www.bitchute.com/video/i3NH5u92mGTZ/
  https://www.bitchute.com/video/jyyY7XaTcPab/
  https://www.bitchute.com/video/mX4cfQe6N678/
  https://www.bitchute.com/video/PiWKs47TpcL1/
  https://www.bitchute.com/video/LujdzmyChhSF/

- Investigar porque a los abuelos de asilos de ancianos (de España, Italia, UK, etc) se los encerraba en sus habitaciones, y se los medicaba con dosis de medicamentos que actuaban como eugenésicos, cuando tenían patologías curables. Y al morir se los catalogaba como muerte por covid. Tal como afirma el director de la funeraria John O'Looney, quien advirtió que "miles de personas mayores en el Reino Unido fueron sacrificadas con el sedante Midazolam y luego etiquetadas como muertes por coronavirus".
  https://odysee.com/@Cielos_Toxicos:7/Entrevista-Director-Funeraria:9
  https://www.bitchute.com/video/bY3TdWPeKDiC/
  https://www.bitchute.com/video/51N4QxQNBiol/
  https://www.bitchute.com/video/cRhYawBxLzvY/
  https://www.bitchute.com/video/WeByUnVZxSBX/

- La denuncia que se presenta en este documento PDF fue realizada en todas las fiscalías de América Latina, España y EEUU, hace por lo menos 1 año. Hay cientos de denuncias más de terceras personas, entre ellos abogados, damnificados, científicos, médicos, etc. **Se detecto INACCIÓN POR PARTE DEL PODER JUDICIAL.** Ausencia de investigación y falta de medidas preventivas para evitar el daño a la salud pública. Se demanda abrir una investigación interna para determinar porque la justicia no dio curso a las denuncias, y no se efectuaron las investigaciones correspondientes. Al mismo tiempo se pide investigar si el personal judicial operativo recibió coacciones desde las áreas jerárquicas para no dar curso a las investigaciones. La FALTA DE INDEPENDENCIA ANTE OTROS PODERES, la inacción, el encubrimiento, por parte del Poder judicial, ha tenido graves consecuencias sobre la salud pública. Estamos hablando de millones de damnificados por efectos adversos y muertes generado por vacunas covid, combinado con ausencia total de investigación y debido proceso, situación que llevo a que la población haya quedado indefensa y expuesta ante un genocidio disfrazado de ayuda sanitaria. Se demanda que toda esta inacción judicial coordinada desde las áreas jerárquicas sea investigada hasta identificar a los responsables.
  https://www.bitchute.com/video/ecwWh8BvzCkL/
  https://www.bitchute.com/video/hVGILuQ0V6fu/
  https://www.bitchute.com/video/yEYNPqCJpnP5/
  https://www.bitchute.com/video/YJ7R1wqCRi3z/
  https://www.bitchute.com/video/yCk7h5yZIblR/
  https://www.bitchute.com/video/EC3H6T30WDj8/

  Muchas fiscalías, por ejemplo, de España, han desestimado y archivado las denuncias. Desde el punto de vista científico la justicia no puede desestimar una denuncia, sin previamente hacer un contra estudio científico e independiente que demuestre lo contrario. Por ejemplo, si la justicia no analizo el contenido de las vacunas, entonces, ¿Cómo puede desestimar estudios realizados por científicos reconocidos e independientes, los cuales detectan grafeno (un toxico), y lo hacen desde varios lugares del mundo? ¿Cómo puede desestimar estadísticas de mortalidad por vacuna covid proveniente de organismos reconocidos mundialmente? ¿Cómo pueden desestimar un documento oficial donde el medico en jefe da la autorización de administrar e inocular un veneno a las fuerzas armadas en Australia? Y esto se aplica a todas las demás cuestiones planteadas para cada uno de los ítems mencionados en este archivo PDF que estan leyendo.

- **INVESTIGAR EL ACCIONAR Y COMPLICIDAD POR PARTE DE LOS MINISTERIOS DE SALUD, Y LOS GOBIERNOS,** La denuncia que se presenta en este documento PDF fue realizada en organismos de gobierno, ministerio de salud, diputados, senadores. Hace por lo menos 1 año. **Se detecta INACCIÓN.** Ausencia de investigación y falta de medidas preventivas para evitar el daño a la salud pública. Se pide abrir una investigación interna para determinar si el personal de gobierno recibe algún tipo de coacción o beneficio, en las áreas operativas y jerárquicas para no dar curso a la investigación y el debido proceso.

- Investigar si hubo una planificación intencional previa por parte de gobiernos y corporaciones. En el siguiente video se aprecia como muchos países (entre ellos Argentina), compraban TEST COVID 2019, dos años antes de que apareciera el covid. También hay patentes del año 2015 haciendo mención a covid 2019. También hay cajas de vacunas covid con fecha de producción anterior a la aparición del virus.
  https://www.bitchute.com/video/kDk7oAVNjpy9/
  https://www.bitchute.com/video/6P6k5V8kFUoV/
  https://www.bitchute.com/video/RqLUFCaSIs5l/
  https://www.bitchute.com/video/Zg2heVJIqJ3h/
  https://www.bitchute.com/video/2X62ADDOZ8th/
  https://www.bitchute.com/video/h1R0Y8zP5IEO/

- Investigar porque todo el personal con altos cargos estratégicos del gobierno (Argentina) se vacuna por covid centralizadamente en el mismo lugar (Hospital de Pediatría Juan Garrahan). Dispongo del listado de funcionarios. ¿Realmente se vacunan?
  https://www.bitchute.com/video/EgZ098mLGwQ4/

- Investigar porque se están construyendo campos de detención sanitaria en diferentes países, con altos índices de seguridad como el doble vallado de alambrado perimetral.
  https://www.bitchute.com/video/B9eWltkyBNA9/

- Investigar porque los políticos, los medios, los funcionarios de salud, argumentan que la vacunación es libre (no obligatoria), mientras que al mismo tiempo se extorsiona a los no vacunados, por ejemplo, con despidos laborales, además se los engaña mediáticamente ESCONDIENDO LOS EFECTOS ADVERSOS Y MUERTES DE LAS VACUNAS. Estamos hablando de militares, policía, médicos, docentes, empleados públicos y privados, y ciudadanos en general. También se ha vacunado a ancianos por la fuerza en asilos. También comienzan a vacunar a niños en las escuelas sin el consentimiento de los padres. En muchos países, los no vacunados, no pueden viajar, trabajar, hacer trámites, ir al banco, comprar sus alimentos en el supermercado, etc y según políticos deberán quedarse encerrados en su casa de por vida. Si no pueden trabajar, ¿de qué viven? Esto constituye una extorción que colapsa su supervivencia, y es, en sí mismo, una obligatoriedad encubierta de la vacuna. Vacuna que, a su vez, genera muertes y enormes daños a la salud pública. Se viola la soberanía sobre nuestro propio cuerpo, y el derecho a la salud. Se están violando derechos elementales, leyes nacionales, y tratados internacionales como el de Bioética, Núremberg, etc. Y si a lo anterior se suma que la vacuna tiene índices de mortalidad inadmisibles, y que obligaran a nuevas dosis, una tras otra: ESTAMOS ANTE UN GENOCIDIO PROGRESIVO INSTRUMENTADO POR LAS CORPORACIONES, LOS ORGANISMOS MULTINACIONALES COMO LA ONU/OMS, EL PODER POLÍTICO, Y MEDIÁTICO, Y LOS MINISTERIOS DE SALUD. SE RECOMIENDA QUE VEAN LOS VIDEOS DE DAMNIFICADOS POR LAS VACUNA COVID Y COMPAREN LAS ESTADÍSTICA DE MORTALIDAD CON LA DE OTRAS VACUNAS.
  https://www.bitchute.com/video/EfSYSm901I4t/

  INCONSTITUCIONALIDAD DEL PASE DE SALUD: https://www.bitchute.com/video/FIqWGkPHl8fL/
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/las-medidas-del-gobierno-no-tienen-respaldo-juridico-el-pase-sanitario-es-ilegal:0

  VIOLACIÓN DE DERECHOS FUNDAMENTALES: https://www.bitchute.com/video/hKLDdjOh1mzN/
  COACCIÓN POR NO VACUNARSE ES UN GRAVE DELITO https://www.bitchute.com/video/nwkufmq4HxsP/

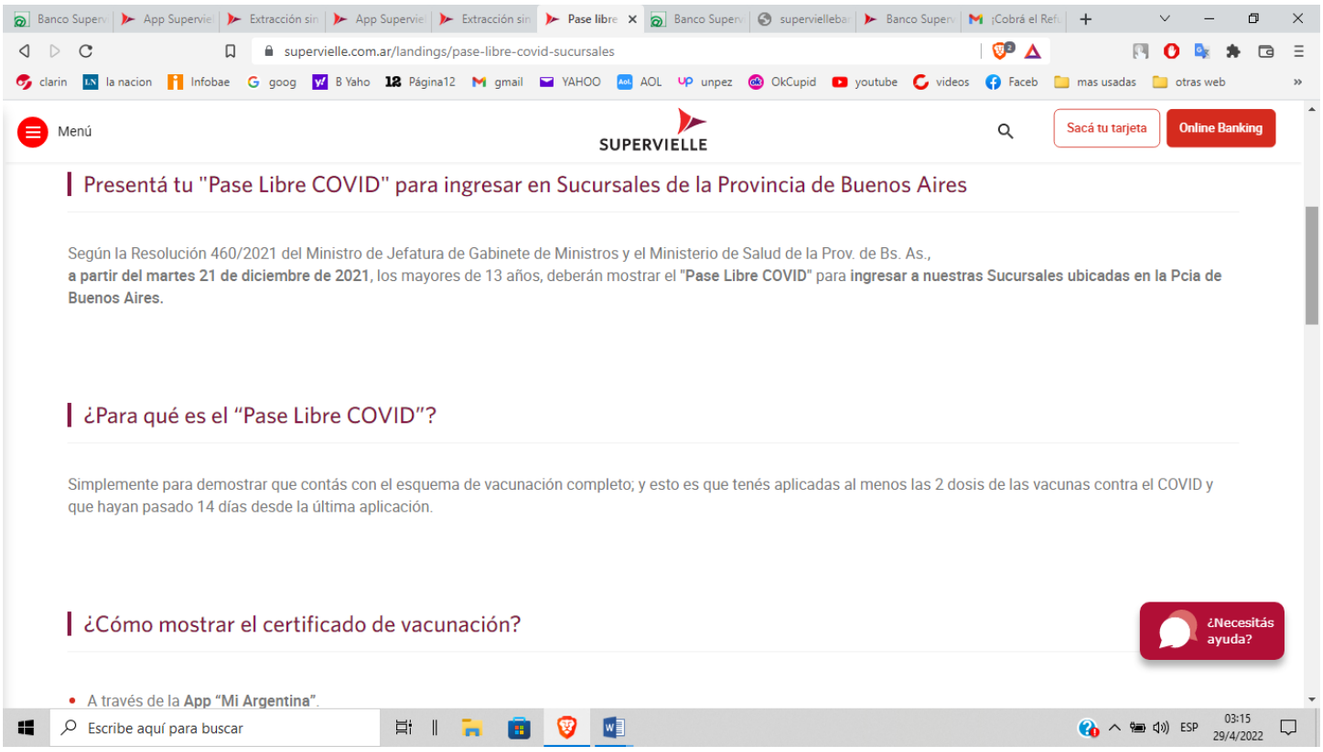
Código de Nuremberg

1) El consentimiento voluntario del sujeto humano es absolutamente esencial. Esto quiere decir que la persona implicada debe tener capacidad legal para dar su consentimiento; que debe estar en una situación tal que pueda ejercer su libertad de escoger, sin la intervención de cualquier elemento de fuerza, fraude, engaño, coacción o algún otro factor coercitivo o coactivo; y que debe tener el suficiente conocimiento y comprensión del asunto en sus distintos aspectos para que pueda tomar una decisión consciente. Esto último

PERSECUCIÓN A LOS NO VACUNADOS https://revelion.tv/video/bombazo-wall-street-wolverine-con-450-mil-suscriptores-en-youtube/

PERSECUCIÓN A LOS NO VACUNADOS (CHILE): https://odysee.com/@vacunascovid:1/persecucion-a-los-no-vacunados-65:8

SI NO ESTAS VACUNADO NO PODÉS INGRESAR AL BANCO (WEB BANCO SUPERVIELLE ARGENTINA). ESTÁN PRIVANDO A LOS NO VACUNADOS DE ACCEDER A SU SUELDO Y A SUS AHORROS. ES UNA EXTORCIÓN PARA OBLIGARLOS A VACUNARSE CON UNA VACUNA QUE EN TÉRMINOS DE EFECTOS ADVERSOS Y MUERTES PODRÍAMOS COMPARARLA CON UNA RULETA RUSA.



https://odysee.com/@vacunascovid:1/no-puede-emtrar-al-banco-y-cobrar-su-sueldo-por-no-estar-vacunada:9

PRESENTAN PROYECTO PARA QUE LA VACUNA COVID SEA OBLIGATORIA EN ARGENTINA (ENERO 2022):
https://www.pagina12.com.ar/395232-presentan-un-proyecto-para-que-la-vacunacion-contra-el-coron

NO LE DEJAN COBRAR EL SUELDO DEL BANCO POR NO ESTAR VACUNADA
https://www.bitchute.com/video/OSXt9K2eBzX8/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/no-puede-emtrar-al-banco-y-cobrar-su-sueldo-por-no-estar-vacunada:9

VACUNACIÓN POR LA FUERZA EN AUSTRIA
https://www.bitchute.com/video/0T42VX725kVX/

VACUNA OBLIGATORIA

https://www.bitchute.com/video/DfLArTH8nNwK/

DESPIDEN A MILITARES POR NO VACUNARSE

https://odysee.com/@vacunascovid:1/MILITARES-DE-EEUU-SON-DESPEDIDOS-POR-NO-VACUNARSE:4

COACCIÓN MEDIÁTICA Y POLÍTICA A LOS NO VACUNADOS

https://www.bitchute.com/video/2xYfwrQ3ix6g/

MEDICO DE LOS ÁNGELES (EEUU) LO DESPIDEN POR NO VACUNARSE

https://www.bitchute.com/video/wYisBMofjfzm/

POR NO TENER LA VACUNA NO LE PERMITEN TENER TRATAMIENTO MEDICO

https://www.bitchute.com/video/nOhVdr1RAEu2/

https://www.bitchute.com/video/qNZhXBEyUKrG/

ARGENTINA, NO LA DEJAN INGRESAR AL BANCO POR NO ESTAR VACUNADA

https://www.bitchute.com/video/TnTPiRZEzvdH/

POR NO TENER LA VACUNA NO PUEDE TRAMITAR EL DNI

https://www.bitchute.com/video/rciFnkfn6Hbc/

https://www.bitchute.com/video/LC2dXjzpDmgH/

DESPIDEN A POLICÍAS, BOMBEROS Y SANITARIOS NO VACUNADOS EN EEUU

https://www.bitchute.com/video/OS874t7CAEhp/

VACUNACIÓN FORZADA A NIÑOS EN ESCUELAS

https://www.bitchute.com/video/zU2zWdMBlPH0/

https://www.bitchute.com/video/oUsRkoDXrRZR/

https://www.bitchute.com/video/GZOn9n5RJ0h8/

VACUNACIÓN FORZADA A MUJERES EMBARAZADAS

https://www.bitchute.com/video/soIXIubLu6Jn/

SI NO TENES LA VACUNA, NO TE DEJAN TRABAJAR

https://www.bitchute.com/video/MWzl0tkpCc0Q/

SI NO TENES LA VACUNA, NO PODES COMPRAR LOS ALIMENTOS

https://www.bitchute.com/video/bd6U4hnihLll/

EXIGEN CARNET DE VACUNACIÓN PARA VIAJAR:

https://www.bitchute.com/video/Obv8xEBTl9Mz/

OBLIGAN A VACUNAR A NIÑOS

https://www.bitchute.com/video/1ZMuehFNXva1/

https://www.bitchute.com/video/FltopaTOGsbJ/

OBLIGAN A VACUNAR A ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

https://www.bitchute.com/video/im0BhOIXkvJi/

OBLIGAN A VACUNAR A LAS ENFERMERAS DE EEUU Y RENUNCIAN
https://www.bitchute.com/video/gyWq39CziFwt/

OBLIGAN A VACUNAR a PERSONAL DE SALUD Y EDUCACIÓN
https://www.bitchute.com/video/jnnQCfrlHpj7/

COACCIÓN A ENFERMERA ESPAÑOLA PARA OBLIGARLA A VACUNARSE

https://www.bitchute.com/video/T5f4KZ7oDEyX/

SANITARIOS FRANCESES SUSPENDIDOS POR NO VACUNARSE

https://www.bitchute.com/video/SpcVGa00AoqT/

BATALLA EN FRANCIA ENTRE EL PERSONAL SANITARIO QUE SE NIEGA A LA VACUNACIÓN Y LA POLICÍA

https://www.bitchute.com/video/AmVuhTSS6Q9t/

COACCIÓN A PROFESORA PARA VACUNARSE O LA DESPIDEN DE SU TRABAJO

https://www.bitchute.com/video/yVhPxBpis8dK/

VACUNA OBLIGATORIA
https://www.youtube.com/watch?v=xUGFIf96Ufw
https://www.bitchute.com/video/gEllTviA7Amg/
https://www.bitchute.com/video/306mpl3H57KS/

SI NO TENES LA VACUNA OBLIGATORIA NO PODES TRABAJAR NI VIAJAR
https://www.bitchute.com/video/M29oXSSLYsQA/

SI NO TENES LA VACUNA NO TE ATIENDEN EN EL HOSPITAL
https://rumble.com/vnuiod-le-deniegan-el-parto-si-no-se-vacuna.html?mref=8ysrc&mc=9xit6

SUS HIJAS NO PUEDEN INGRESAR A LA PILETA POR NO ESTAR VACUNADAS
https://www.bitchute.com/video/iJhYfaq4mVmN/

PERSECUCIÓN A LOS NIÑOS NO VACUNADOS:

https://www.bitchute.com/video/P2Tz9cSNmPNj/

ESTO TE PASA SI VAS AL TEATRO SIN EL PASE DE SALUD
https://www.bitchute.com/video/g9RJ2dka1foi/

LA SANTA SEDE CIERRA EL MONASTERIO DE SANTA CATALINA EN ITALIA PORQUE LAS MONJAS NO HAN QUERIDO VACUNARSE

https://www.infocatolica.com/?t=noticia&cod=42986

TOQUE DE QUEDA PARA LOS NO VACUNADOS

https://nomasmentiras.uy/2021/08/02/toque-de-queda-para-no-vacunados-en-municipio-de-sucre/

NOTICIAS

Bolivia

Toque de queda para no vacunados en municipio de Sucre

Noticias Caracol

No+Mentiras 02/08/2021

Quien incumpla la medida tendrá que pagar una multa de 32 salarios mínimos legales vigentes.

En Sucre, un municipio homónimo al departamento, comenzó a regir el decreto de toque de queda que **restringe la movilidad de los habitantes que no se han vacunado.** La medida, en busca de lograr la inmunidad de rebaño, causa polémica.

"Aquí hay familias que han perdido su hijo, su esposo, familias que de verdad con mucho dolor y tristeza. Sentimos eso que sienten esas familias hoy en día en el municipio de Sucre, entonces por eso hemos querido hacer este decreto para que todos los sucreños se vacunen", indicó Elvira Julia Mercado, alcaldesa de Sucre.

Otras noticias: Ladrón disfrazado de policía y un cómplice robaron $64 millones en centro comercial

Las autoridades explicaron a qué se exponen las personas que **no presenten el carné de vacunación a partir de hoy lunes 2 de agosto y hasta el 9 del mismo mes.**

"Las personas que incumplan o desacaten este decreto se expondrán a medidas correctivas de acuerdo al artículo 35 y 92 de nuestro Código Nacional de Convivencia y Seguridad Ciudadana", señaló el coronel Ricardo Sánchez Silvestre. Comandante de la Policía de Sucre.

¿Por qué los globalistas y los gobiernos están tan desesperados por alcanzar una tasa de vacunación del 100% a toda costa?
hace 13 horas

No creo que sea la única persona que se ha dado cuenta: en el último mes ha habido un repentino aluvión de propaganda pro vacunación…

Leer más »

Sindicatos de bomberos y hospitales franceses declaran huelgas contra el mandato de vacunación 'inconstitucional'
hace 16 horas

Uno de los principales sindicatos de bomberos franceses, FA / SPP-

WALMART Y WALT DISNEY EXIGEN A SUS EMPLEADOS QUE SE VACUNEN O SERÁN DESPEDIDOS

https://nomasmentiras.uy/2021/08/02/ee-uu-walmart-y-walt-disney-exigen-a-sus-empleados-que-se-vacunen-de-lo-contrario-seran-despedidos/

EE. UU.: Walmart y Walt Disney exigen a sus empleados que se vacunen, de lo contrario serán despedidos

Dan Knight

Bles.com 02/08/2021

12 Veces compartido

Walmart y Walt Disney, dos de las mayores empresas de Estados Unidos, exigirán a sus empleados que se vacunen contra el COVID-19, de lo contrario serán despedidos.

De acuerdo con The Associated Press, Walmart obliga a vacunarse a todos los trabajadores de su sede en Arkansas y a sus directivos que viajan dentro de Estados Unidos antes del 4 de octubre.

El distribuidor también invertirá su política de mascarillas para sus empleados que trabajan en tiendas, clubes, instalaciones de distribución y almacenes. En consecuencia, se les exigirá que lleven mascarillas, en zonas con altas tasas de infección, incluso si han sido vacunados.

La medida forma parte de las amplias medidas que el mayor comercio minorista de EE.UU. anunció el viernes 30 de julio para ayudar a frenar la propagación del COVID-19, citando su variante Delta como motivo de su cambio de política.

"Como todos sabemos, la pandemia no ha terminado, y la variante Delta ha provocado un aumento de las tasas de infección en gran parte de los EE.UU. Teniendo en cuenta esto, hemos tomado la decisión de exigir a todos los asociados de mercado, regionales y de división que trabajan en múltiples instalaciones y a todos los asociados de las oficinas del campus que se vacunen antes del 4 de octubre, a menos que tengan una excepción aprobada", dijo la empresa en un comunicado de prensa.

¿Por qué los globalistas y los gobiernos están tan desesperados por alcanzar una tasa de vacunación del 100% a toda costa?
hace 13 horas

No creo que sea la única persona que se ha dado cuenta: en el último mes ha habido un repentino aluvión de propaganda pro vacunación…

Leer más »

Sindicatos de bomberos y hospitales franceses declaran huelgas contra el mandato de vacunación 'inc
hace

Uno

RaSeK dIfUsIoN
Video, Es hora de reescribir nuestra historia. Desobediencia c...

elperiodico.com/es/internacional/20211130/grecia-impondra-multas-100-euros-12923035

Internacional

Es noticia

Grecia multará con 100 euros al mes a los mayores de 60 años sin vacunar

Internacional › Estados Unidos Joe Biden Kamala Harris Brexit Irak Irán Refugiados Siria Unión Europea Venezuela Yihadismo

Crisis sanitaria en Europa

Grecia multará con 100 euros al mes a los mayores de 60 años sin vacunar

- El dinero recaudado con las sanciones irá destinado a la construcción de hospitales públicos
- El Gobierno griego facilitará dos pruebas gratuitas para controlar la incidencia del virus en navidades

MULTAS PARA LOS NO VACUNADOS EN ESPAÑA

https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2021/02/24/60355919fdddffc2b78b4615.html

https://as.com/diarioas/2021/02/23/actualidad/1614103789_898986.html

Multas de hasta 60.000 euros:

elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2021/02/24/60355919fdddffc2b78b4615.html

Es noticia | Pedro Sánchez | Apuestas deportivas | Daniel Sancho | Guerra Ucrania Rusia | neonazi | Alcaraz | Elecciones | Puigdemont | María Pombo | Puente de mayo | Festivos Madrid 2024

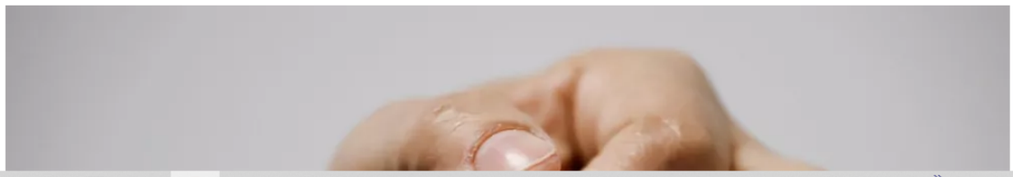
EL MUNDO ESPAÑA OPINIÓN ECONOMÍA INTERNACIONAL DEPORTES CULTURA LOC TELEVISIÓN MENÚ Inicia sesión

Ciencia y Salud | Ciencia | Salud | Sostenibles

SALUD · Medidas en Galicia

Multas de hasta 60.000 euros: "No se está obligando a vacunar, sino sancionando al que no lo haga"

Galicia cuenta desde el martes con un marco legal adaptado a las pandemias que permite gestionar la actual crisis sanitaria de la Covid-19



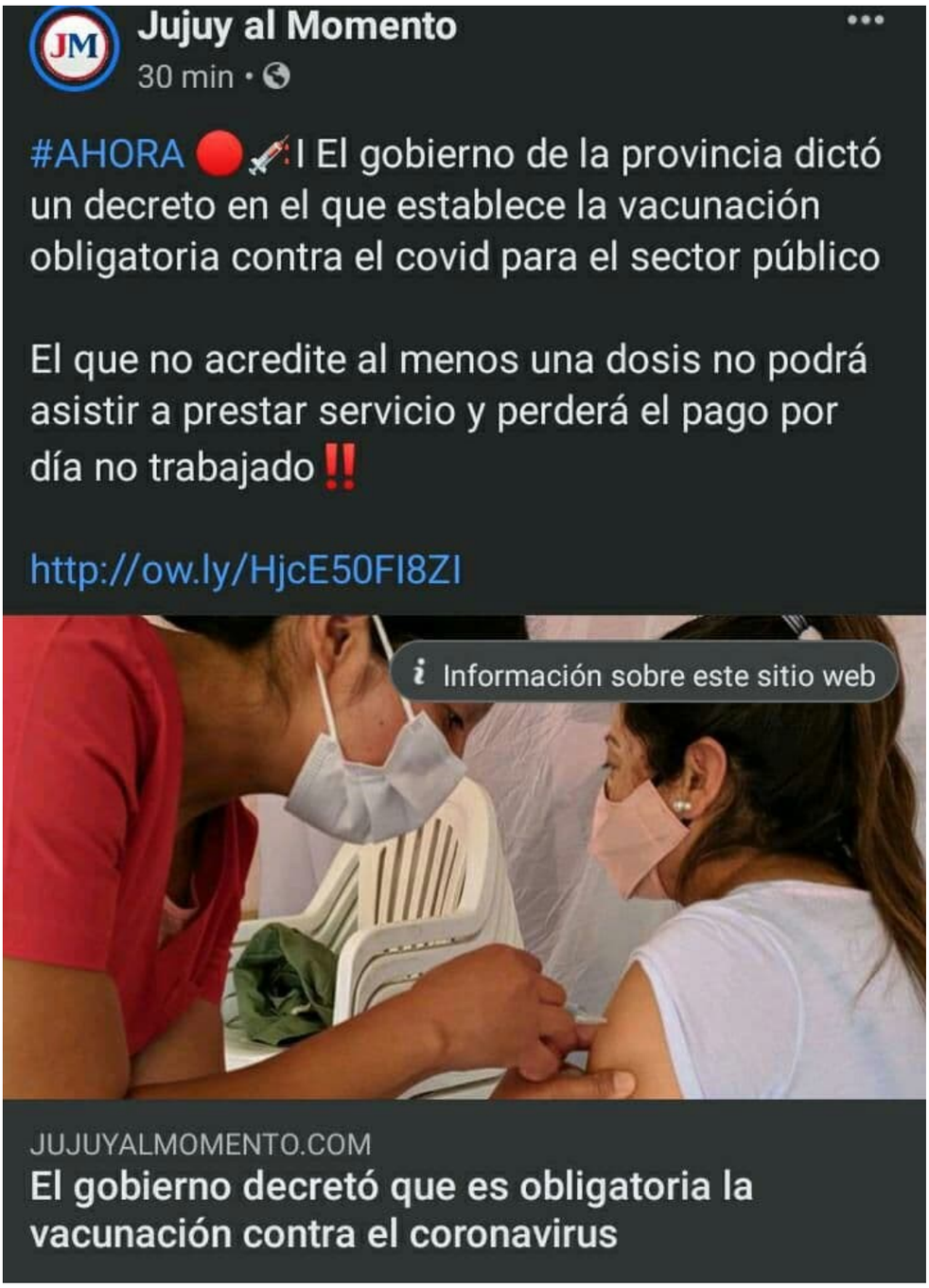
Escritorio ESP 00:14 29/4/2024

Casa Rosada

https://www.casarosada.gob.ar › gobierno-informa › 35...

AUH: para cobrarla hay que presentar la libreta de salud y ...

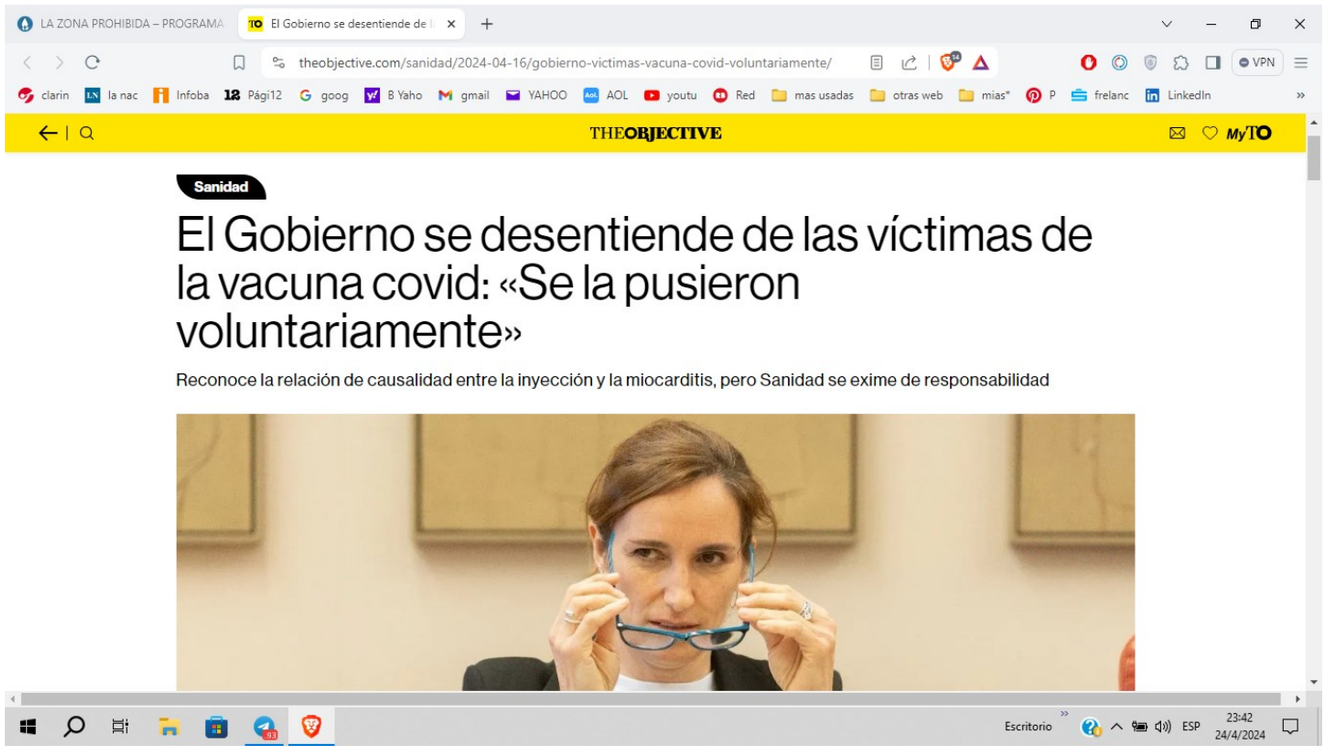
22 mar 2016 — Para cobrar la **Asignación Universal por Hijo**, los **niños** deben cumplir con la asistencia al colegio y el calendario de vacunación y ...



QUE SE VACUNE A TODO EL MUNDO POR LAS BUENAS O POR LAS MALAS (FUNCIONARIO DEL GOBIERNO ESPAÑOL):
https://www.tiktok.com/@brokerbrutal/video/7358970105616764192?_r=1&_t=8liEDYtbSIC

---

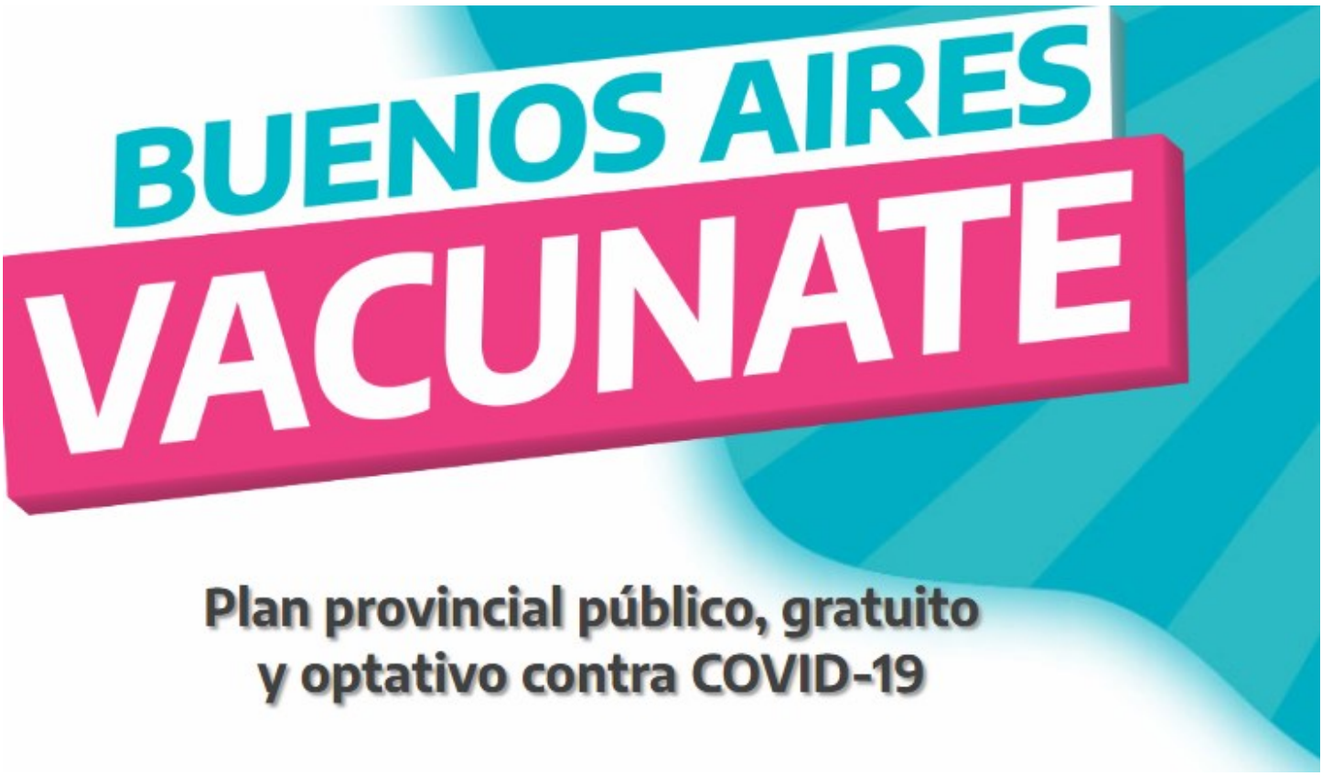
https://theobjective.com/sanidad/2024-04-16/gobierno-victimas-vacuna-covid-voluntariamente/



CUANDO SE CRUZA UN DAMNIFICADO POR LA VACUNA CON UN FUNCIONARIO PUBLICO DEL MINISTERIO DE SALUD, O POLÍTICO: EL FUNCIONARIO ARGUMENTA QUE LA VACUNACIÓN ES VOLUNTARIA (NO ES OBLIGATORIA). SIN EMBARGO, EL CIUDADANO NO PUEDE INGRESAR AL BANCO SIN EL CARNET DE VACUNACIÓN AL DÍA (CON LAS DOS DOSIS). Ni hacer trámites, ni ingresar a la universidad, ni renovar carnet de conducir, ni trabajar, TAMBIÉN HAY PAÍSES DONDE NO LE PERMITEN INGRESAR AL SUPERMERCADO, etc. ESTAMOS ANTE UN CORRALITO PARA LOS NO VACUNADOS QUE NO PODRÁN DISPONER DE SU DINERO, NI COBRAR SU SUELDO. ES DECIR, GENERAN TREMENDOS PERJUICIOS A LOS NO VACUNADOS, ESTO VA EN CONTRA DE LEYES NACIONALES, TAMBIÉN DE LA CONSTITUCIÓN, TAMBIÉN DE TRATADOS INTERNACIONALES.

A CONTINUACIÓN, UNA NOTA DEL DIARIO CRONISTA QUE HACE REFERENCIA AL BANCO PROVINCIA DE BUENOS AIRES.

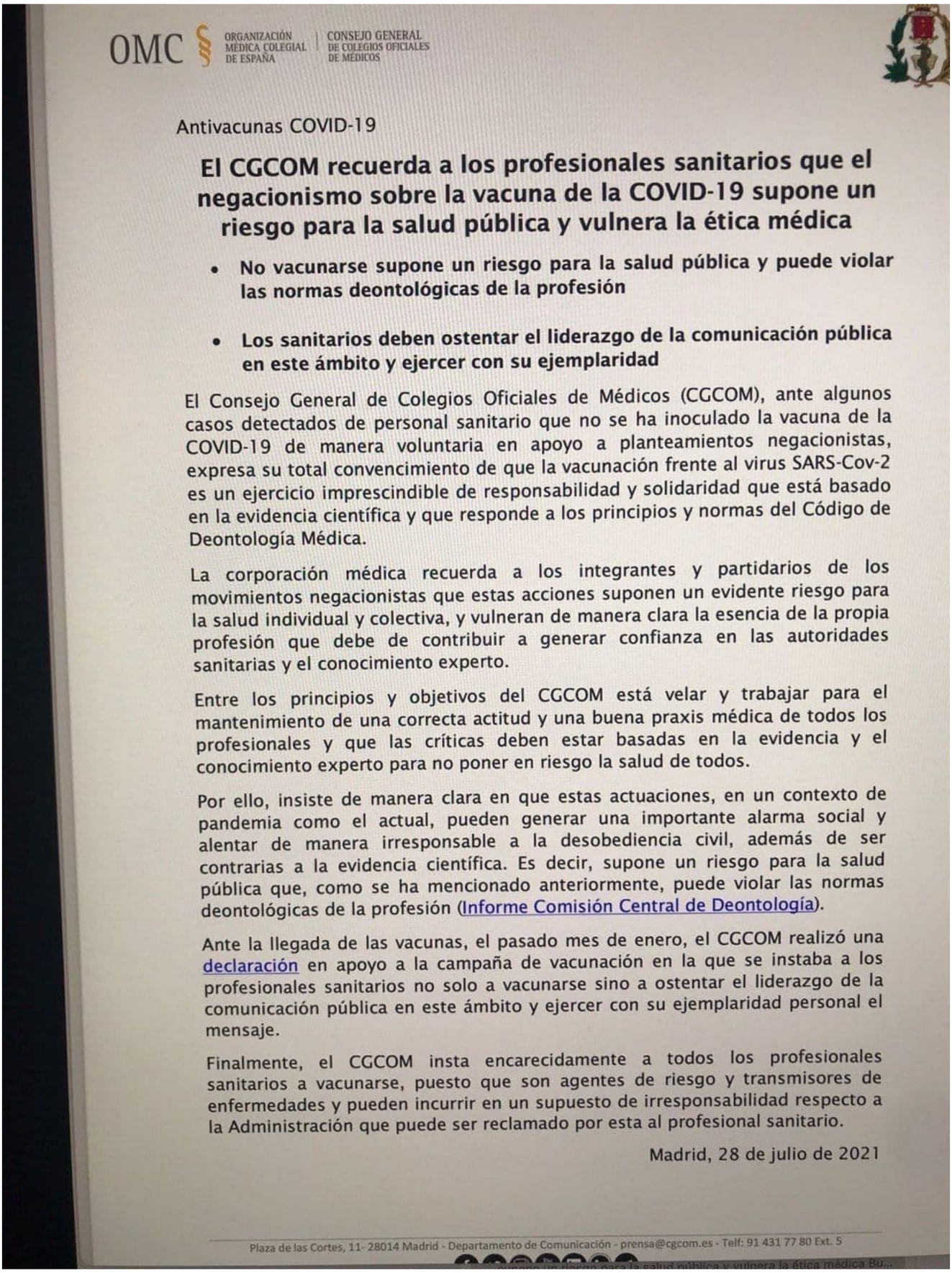
https://www.bitchute.com/video/3LGBLa8SxwKX/
https://www.bitchute.com/video/8BuLN1lFKH4o/



¿Es Optativo? Despiden a empleados públicos y privados no vacunados. Imposibilidad de entrar a los bancos. Imposibilidad de hacer trámites, renovar el carnet de conducir o DNI, imposibilidad de viajar, estudiar en la

universidad, comprar los alimentos, entrar a los centros de salud, y todas las nuevas restricciones que seguirán sumándose para perseguir, extorsionar, y poner en peligro la supervivencia de todos aquellos que están informados sobre el daño que generan las vacunas covid. TODAS ESTAS DISPOSICIONES implementadas por los gobernantes SON ILEGALES, Y LA JUSTICIA ES RESPONSABLE POR PERMITIRLO.

COACCIONAN AL PERSONAL MEDICO PARA QUE SE VACUNE:



OMC ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA | CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS

Antivacunas COVID-19

El CGCOM recuerda a los profesionales sanitarios que el negacionismo sobre la vacuna de la COVID-19 supone un riesgo para la salud pública y vulnera la ética médica

- **No vacunarse supone un riesgo para la salud pública y puede violar las normas deontológicas de la profesión**
- **Los sanitarios deben ostentar el liderazgo de la comunicación pública en este ámbito y ejercer con su ejemplaridad**

El Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM), ante algunos casos detectados de personal sanitario que no se ha inoculado la vacuna de la COVID-19 de manera voluntaria en apoyo a planteamientos negacionistas, expresa su total convencimiento de que la vacunación frente al virus SARS-Cov-2 es un ejercicio imprescindible de responsabilidad y solidaridad que está basado en la evidencia científica y que responde a los principios y normas del Código de Deontología Médica.

La corporación médica recuerda a los integrantes y partidarios de los movimientos negacionistas que estas acciones suponen un evidente riesgo para la salud individual y colectiva, y vulneran de manera clara la esencia de la propia profesión que debe de contribuir a generar confianza en las autoridades sanitarias y el conocimiento experto.

Entre los principios y objetivos del CGCOM está velar y trabajar para el mantenimiento de una correcta actitud y una buena praxis médica de todos los profesionales y que las críticas deben estar basadas en la evidencia y el conocimiento experto para no poner en riesgo la salud de todos.

Por ello, insiste de manera clara en que estas actuaciones, en un contexto de pandemia como el actual, pueden generar una importante alarma social y alentar de manera irresponsable a la desobediencia civil, además de ser contrarias a la evidencia científica. Es decir, supone un riesgo para la salud pública que, como se ha mencionado anteriormente, puede violar las normas deontológicas de la profesión (Informe Comisión Central de Deontología).

Ante la llegada de las vacunas, el pasado mes de enero, el CGCOM realizó una declaración en apoyo a la campaña de vacunación en la que se instaba a los profesionales sanitarios no solo a vacunarse sino a ostentar el liderazgo de la comunicación pública en este ámbito y ejercer con su ejemplaridad personal el mensaje.

Finalmente, el CGCOM insta encarecidamente a todos los profesionales sanitarios a vacunarse, puesto que son agentes de riesgo y transmisores de enfermedades y pueden incurrir en un supuesto de irresponsabilidad respecto a la Administración que puede ser reclamado por esta al profesional sanitario.

Madrid, 28 de julio de 2021

Plaza de las Cortes, 11- 28014 Madrid - Departamento de Comunicación - prensa@cgcom.es - Telf: 91 431 77 80 Ext. 5

PRESIONAN A LOS DOCENTES PARA VACUNARSE PROVINCIA DE SANTA CRUZ (ARGENTINA):

Santa Cruz
Gobierno de la provincia
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
Dirección Provincial de Recursos Humanos

"2021: A 100 Años de las Huelgas Obreras de la Patagonia – Memoria, Verdad y Justicia"

DECLARACIÓN JURADA

(NEGATIVA A VACUNARSE)

En la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año 2021, quien suscribe declara bajo juramento que **SE NIEGA A RECIBIR LA VACUNA CONTRA EL COVID - 19** en cualquiera de sus variantes puesta a disposición por la autoridad sanitaria. ---

La presente implica para el/la suscripto/a **acepta por su propio riesgo el contagio de la enfermedad y sus consecuencias,** eximiendo al estado provincial de toda responsabilidad por tal decisión. ---

Asimismo esta decisión personal autoriza a las autoridades a convocar al/la declarante a prestar funciones laborales en la modalidad que se determine. ---

Nombre y apellido: _____

DNI: _____

Edad: _____

Dependencia y/o cargo:_____

Lugar y fecha: _____

COACCIÓN A DOCENTES PROVINCIA DE BUENOS AIRES, ARGENTINA

DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES DE VACUNACION

En la Provincia de Buenos Aires, a los.....días del mes de.....del año.....,quien suscribe (*Apellido y Nombre*) .....,D.N.I.....,con domicilio real en .....,teléfono/celular.....teléfono fijo ....., en mi carácter de aspirante para la cobertura de suplencias extraordinaria en cargos docente y/o de auxiliares de la educación de la Provincia de Buenos Aires, manifiesto con carácter de **DECLARACION JURADA**:

1. Encontrarme o no comprendido dentro los grupos de riesgo enmarcados en la Resolución 207/2020 del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad de la Nación y en el artículo 1° de la Resolución 90/2020 del Ministerio de Jefatura de Gabinete de la Provincia de Buenos Aires, informando que mi situación de salud es la siguiente:

GRUPOS DE RIESGO	SI	NO
POR RAZONES DE SALUD		
EMBARAZO		
EDAD		

(Deberá marcar con una X en SI/NO

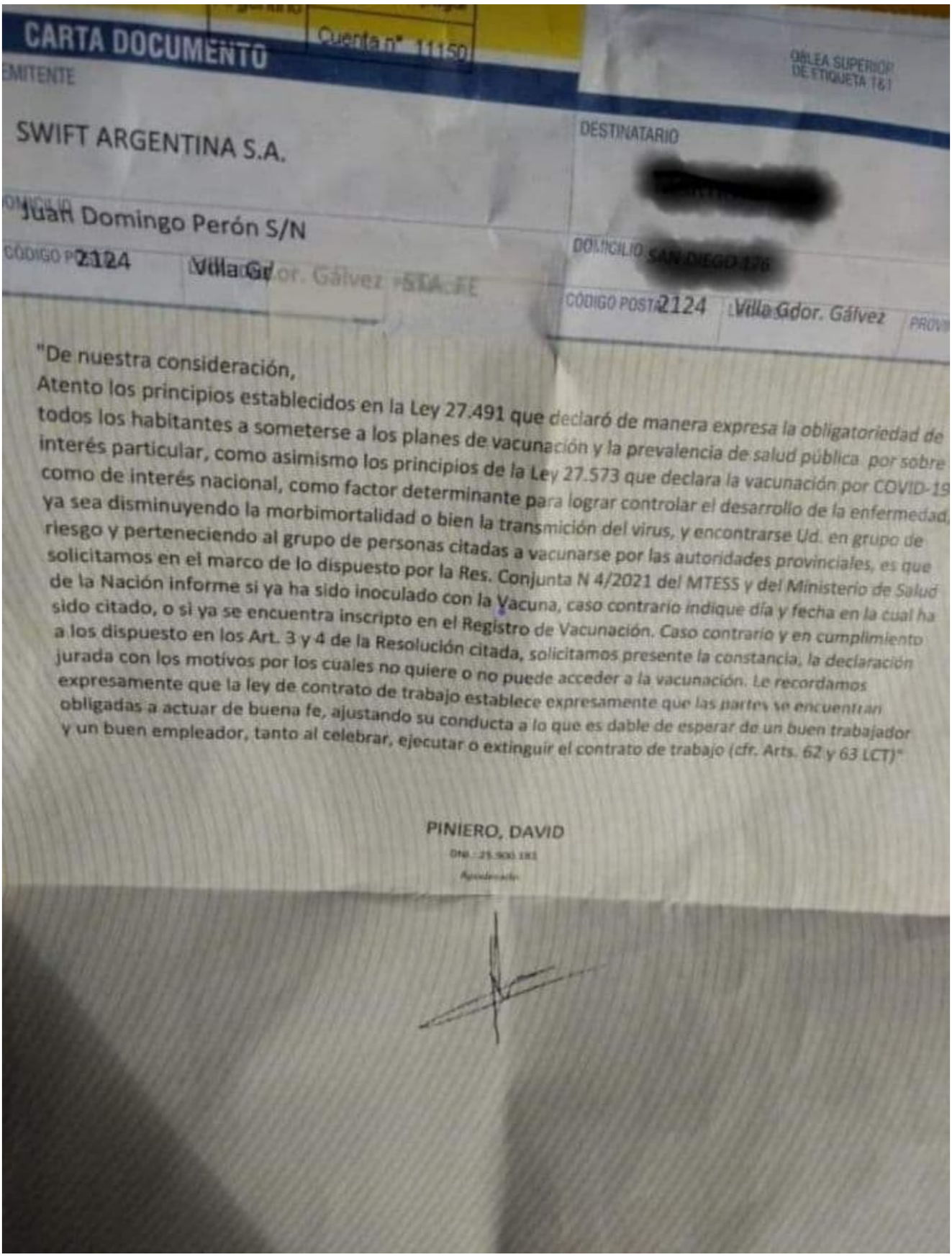
1. **NO** requeriré hacer uso de las dispensas parentales estipuladas en el artículo 1° de la Resolución N° 391/21 del Ministerio de Jefatura de Gabinete de la Provincia de Buenos Aires.

2. Plan de vacunación contra el Covid-19

   a- Se inscribió en el plan de vacunación contra el covid-19? SI NO

   En caso de responder SI

CORPORACIONES PRIVADAS COMO SWIFT ARGENTINA, IMPONE A SUS EMPLEADOS QUE SE VACUNEN.



CARTA DOCUMENTO

Cuenta n° 111501

OBLEA SUPERIOR DE ETIQUETA T&T

EMITENTE

SWIFT ARGENTINA S.A.

DESTINATARIO

[redacted]

DOMICILIO Juan Domingo Perón S/N

CÓDIGO P 2124 Villa Gd

DOMICILIO SAN DIEGO 176

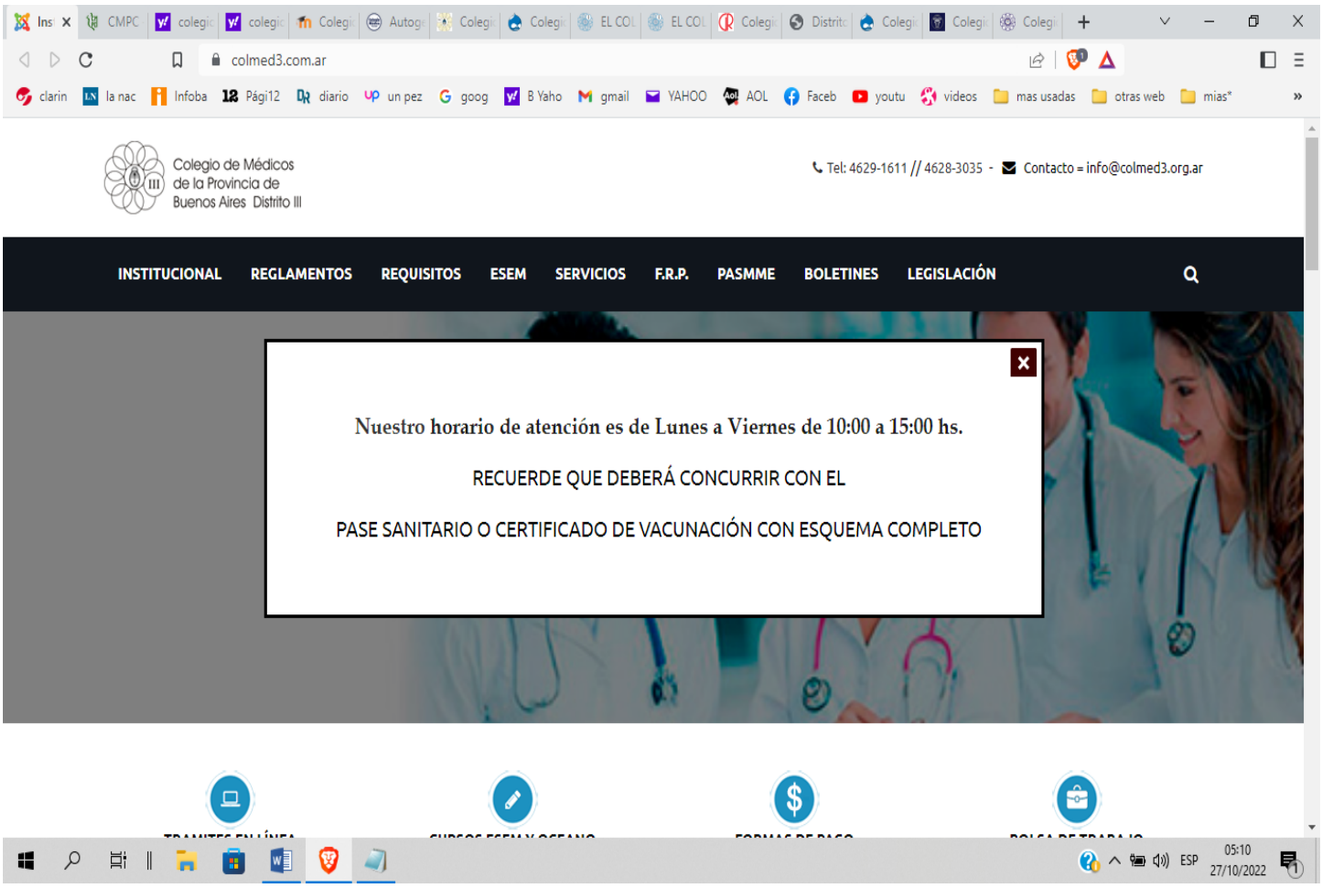
CÓDIGO POSTAL 2124 Villa Gdor. Gálvez

"De nuestra consideración,
Atento los principios establecidos en la Ley 27.491 que declaró de manera expresa la obligatoriedad de todos los habitantes a someterse a los planes de vacunación y la prevalencia de salud pública por sobre interés particular, como asimismo los principios de la Ley 27.573 que declara la vacunación por COVID-19 como de interés nacional, como factor determinante para lograr controlar el desarrollo de la enfermedad, ya sea disminuyendo la morbimortalidad o bien la transmición del virus, y encontrarse Ud. en grupo de riesgo y perteneciendo al grupo de personas citadas a vacunarse por las autoridades provinciales, es que solicitamos en el marco de lo dispuesto por la Res. Conjunta N 4/2021 del MTESS y del Ministerio de Salud de la Nación informe si ya ha sido inoculado con la Vacuna, caso contrario indique día y fecha en la cual ha sido citado, o si ya se encuentra inscripto en el Registro de Vacunación. Caso contrario y en cumplimiento a los dispuesto en los Art. 3 y 4 de la Resolución citada, solicitamos presente la constancia, la declaración jurada con los motivos por los cuales no quiere o no puede acceder a la vacunación. Le recordamos expresamente que la ley de contrato de trabajo establece expresamente que las partes se encuentran obligadas a actuar de buena fe, ajustando su conducta a lo que es dable de esperar de un buen trabajador y un buen empleador, tanto al celebrar, ejecutar o extinguir el contrato de trabajo (cfr. Arts. 62 y 63 LCT)"

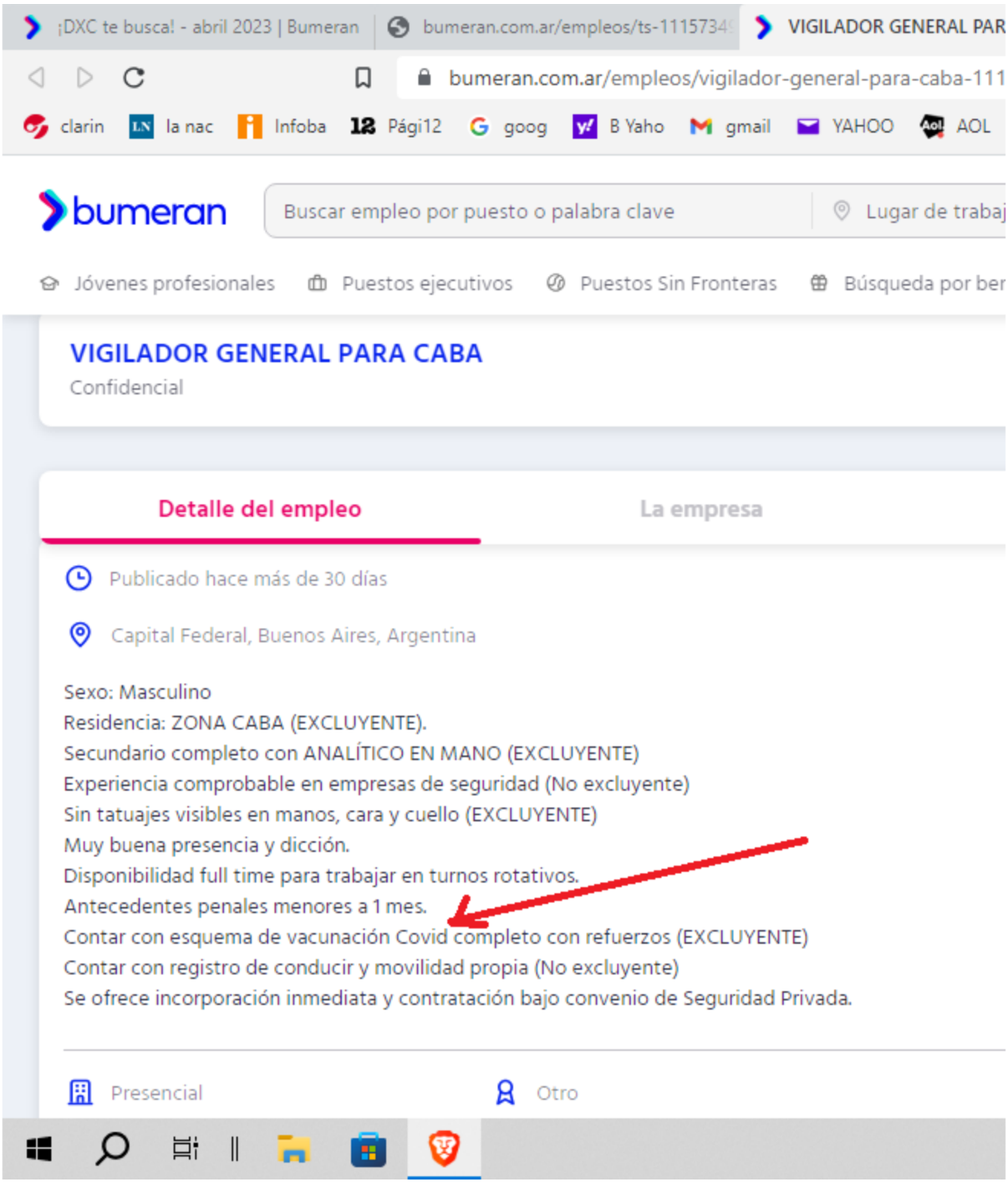
PINIERO, DAVID

Dto.: 25.900.181

Apoderado


colmed3.com.ar
Colegio de Médicos de la Provincia de Buenos Aires Distrito III
Tel: 4629-1611 // 4628-3035 - Contacto = info@colmed3.org.ar
INSTITUCIONAL
REGLAMENTOS
REQUISITOS
ESEM
SERVICIOS
F.R.P.
PASMME
BOLETINES
LEGISLACIÓN
Nuestro horario de atención es de Lunes a Viernes de 10:00 a 15:00 hs.
RECUERDE QUE DEBERÁ CONCURRIR CON EL
PASE SANITARIO O CERTIFICADO DE VACUNACIÓN CON ESQUEMA COMPLETO
ESP
05:10
27/10/2022

dw.com/es/ejército-eeuu-dará-de-baja-a-soldados-que-se-nieguen-a-vacunarse-contra-covid-1...
Made for minds.
Búsqueda ACTUALIDAD
ACTUALIDAD
MULTIMEDIA
TV
APRENDER ALEMÁN
AMÉRICA LATINA
CORONAVIRUS
POLÍTICA
ECONOMÍA
CULTURA
ALEMANIA HOY
CIENCIA Y ECOLOGÍA
ACTUALIDAD / POLÍTICA
EL MUNDO
Ejército EE.UU. dará de baja a soldados que se nieguen a vacunarse contra COVID-19
La Marina de Estados Unidos ya ha dado de baja a unos 40 miembros y la Infantería de Marina a más de 300, debido a las consecuencias de los contagios.
Fecha 03.02.2022
Temas Solo noticias, Vacuna coronavirus, COVID-19
Palabras clave EE.UU., ejército, baja, vacunas, COVID-19, noticiasdw
Consultas y observaciones
Imprimir Imprimir esta página
Enlace permanente
https://p.dw.com/p/46RK8
ESP
00:14
19/5/2023



VIAJES ENTRE EEUU Y ARGENTINA

Miami).

Me gusta Responder 11 h

Macarena Cruz Autor
Alejandra Perez gracias!!!

Me gusta Responder 7 h

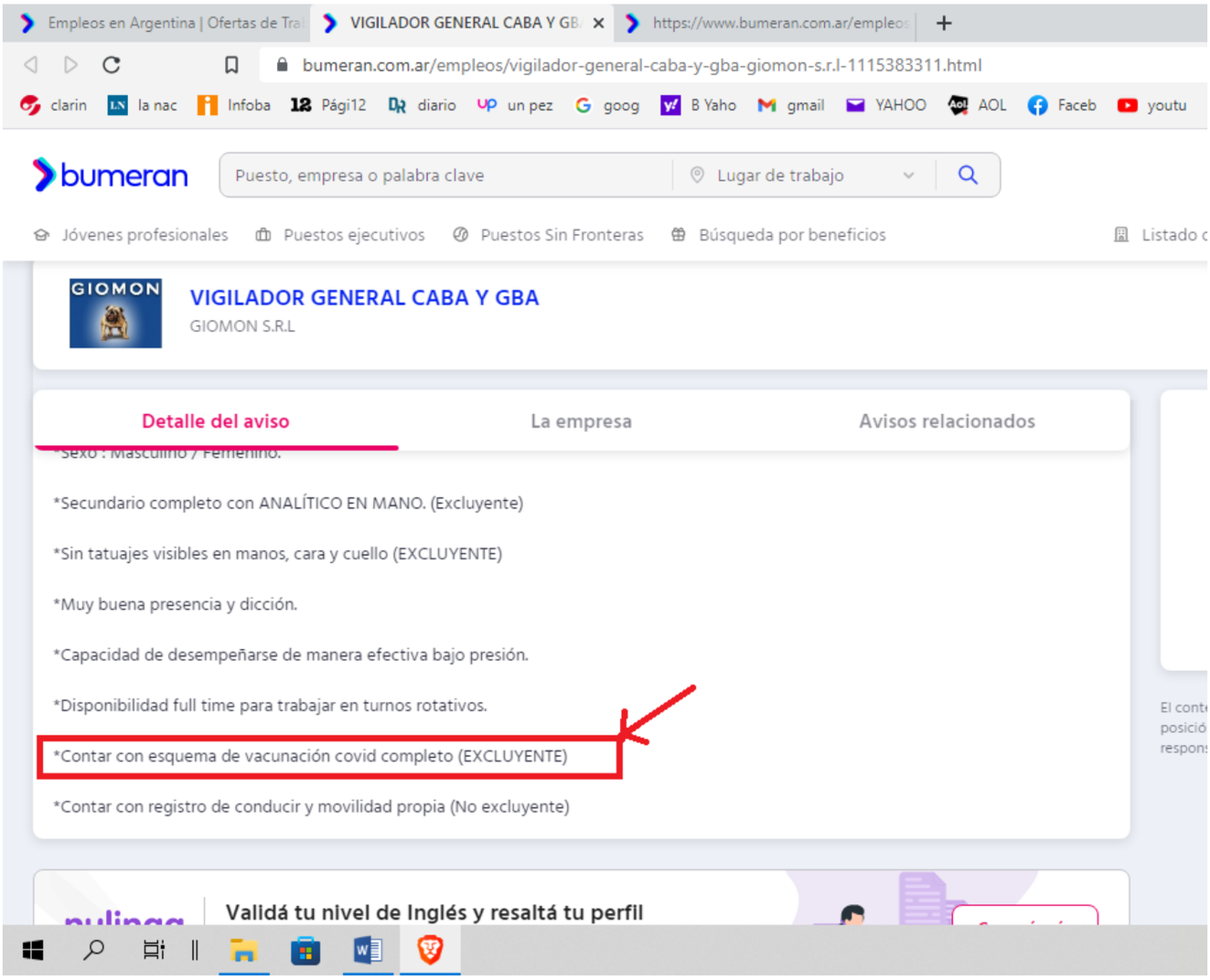
CeCi Liia
Alejandra Perez hola como estas , las vacunas 2 dosis ya esta no?? O ahora piden mas??

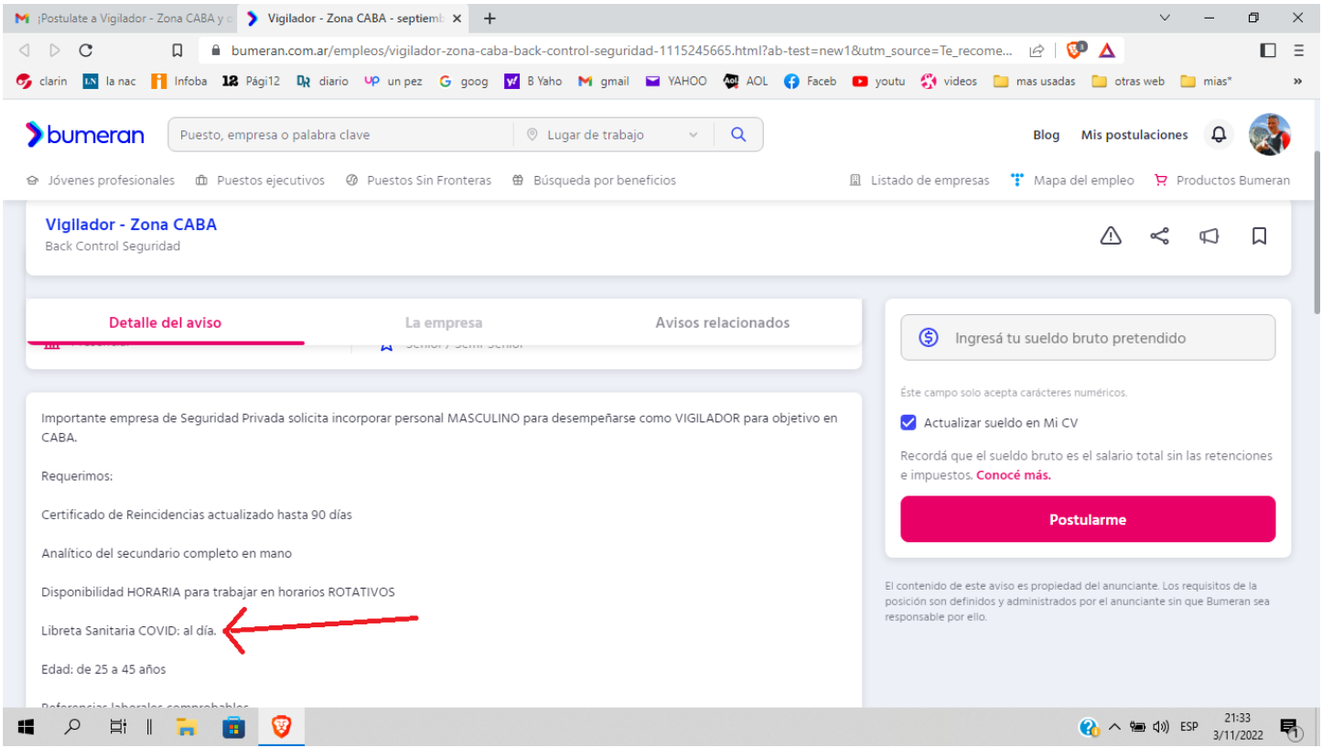
Me gusta Responder 6 h

Alejandra Perez
CeCi Liia Yo tengo las 2 dosis obligatorias, viaje por American. En Bs Aires me las pidieron al check in. A la vuelta en USA no me pidieron nada!

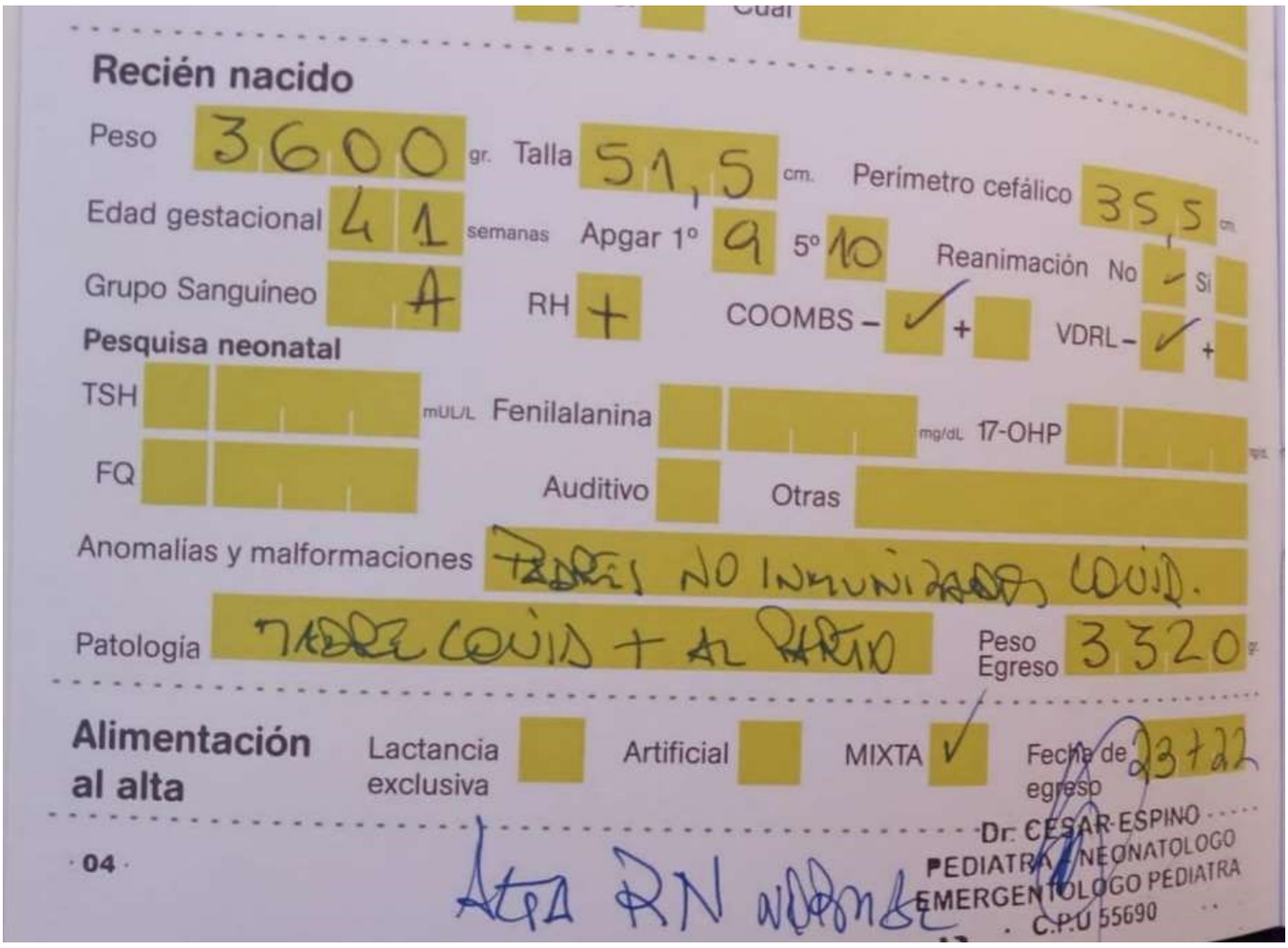
Me gusta Responder 4 h

BÚSQUEDA LABORAL

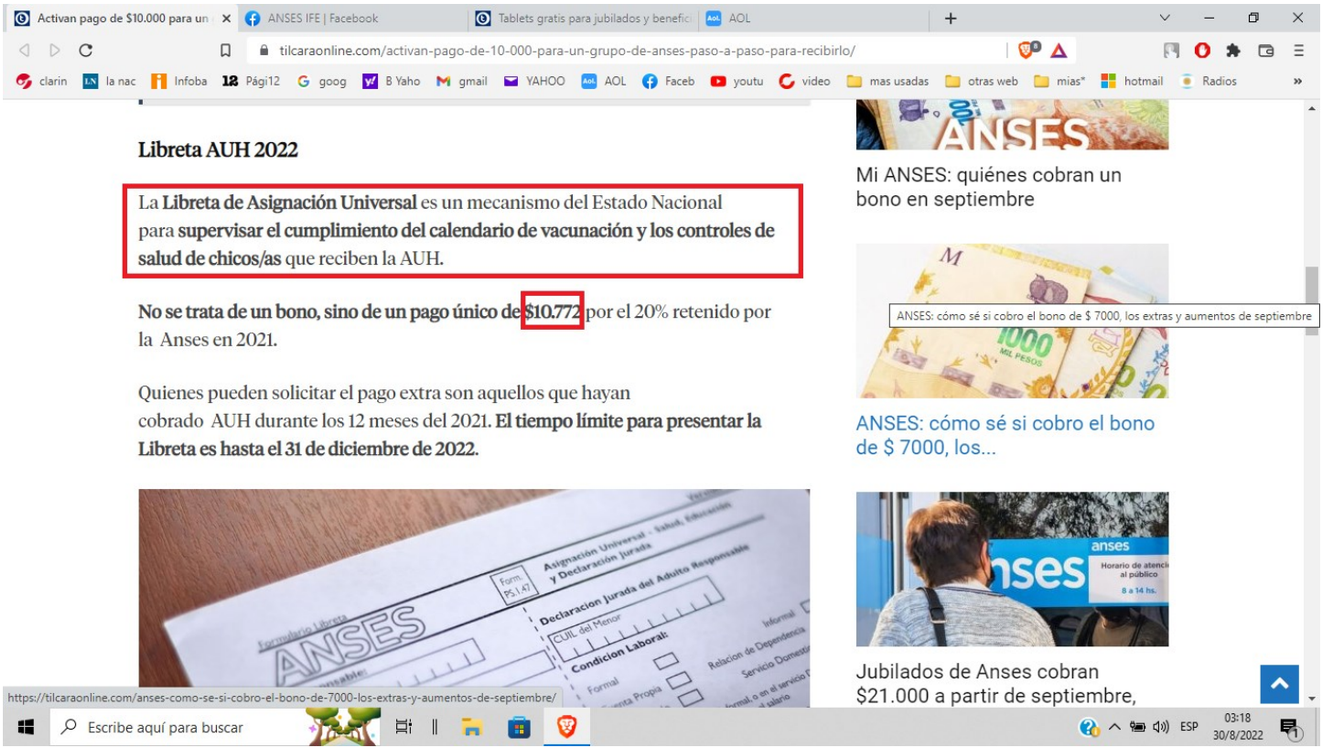




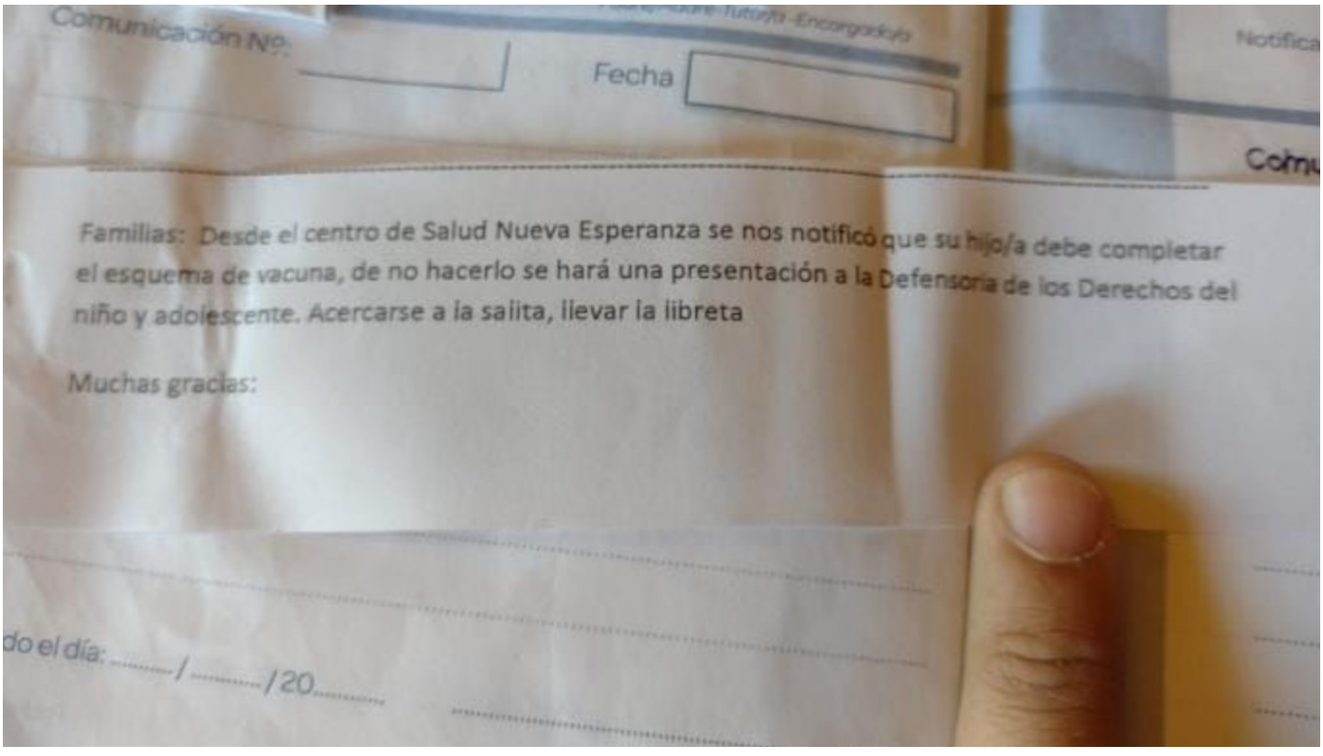
UNA PAREJA DE NO VACUNADOS CONTRA EL COVID-19 DENUNCIAN OMISIÓN DE ASISTENCIA A SU HIJO RECIÉN NACIDO EN FRAY BENTOS (Argentina), MÁS PRECISAMENTE EN LA MUTUALISTA AMEDRIN



ANSES ARGENTINA OFRECE 10700$ SI VACUNAS A TUS HIJOS



ESCUELAS Y COLEGIOS EN CUADERNO DE COMUNICACIONES (NEUQUÉN CAPITAL)



LOS CENTROS SANITARIOS COACCIONAN A LOS ALUMNOS EN ESPAÑA PARA EXIGIR LA VACUNA COVID:

https://odysee.com/@vacunascovid:1/coacciones-para-que-los-alumnos-se-vacunen:d

OBLIGAN A VACUNAR A SU HIJA CON VACUNA COVID:

https://www.bitchute.com/video/BnSKVG0AOkN1/

SI NO ESTAS VACUNADO, NO PODES VIAJAR

https://www.bitchute.com/video/bDohXxae6vWw/

QUIEN NO SE VACUNA NO PUEDE ENTRAR A ESPAÑA:
https://www.bitchute.com/video/xOkTTsg57q6H/

HAY QUE PRESIONAR A LOS NO VACUNADOS DICE EL PRESIDENTE DE CHILE
https://www.bitchute.com/video/VqPTZnLt7dzw/

LA DESPIDEN POR NO VACUNARSE

https://www.bitchute.com/video/jQnuJB7uGfzQ/

LICENCIARÁN SIN SUELDO A EMPLEADOS PÚBLICOS DE LA PROVINCIA CÓRDOBA QUE NO SE VACUNEN

https://www.cadena3.com/noticia/informados-al-regreso/licencian-sin-sueldo-a-empleados-publicos-que-no-se-vacunen_296908?fbclid=IwAR3gGGv1rXNt7606SHU04bSDoyq91xF-btiDYp13IbDarEqrhO8wjPyQkt4

COACCIONAN PARA VACUNAR:

https://www.bitchute.com/video/by6zHN2Ie14K/

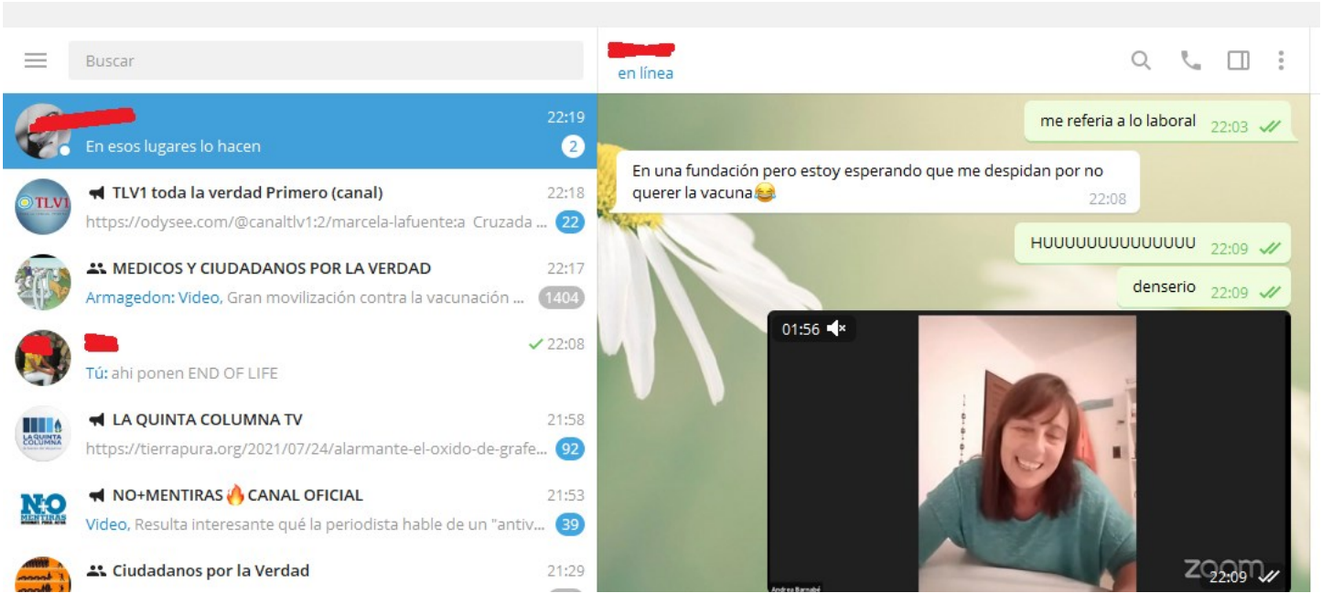
NOTA DEL DIARIO NEW YORK TIMES: PLANTEAN LA OBLIGATORIEDAD DE LA VACUNACIÓN COVID

https://www.nytimes.com/es/2021/07/01/espanol/opinion/vacunacion-obligatoria.html

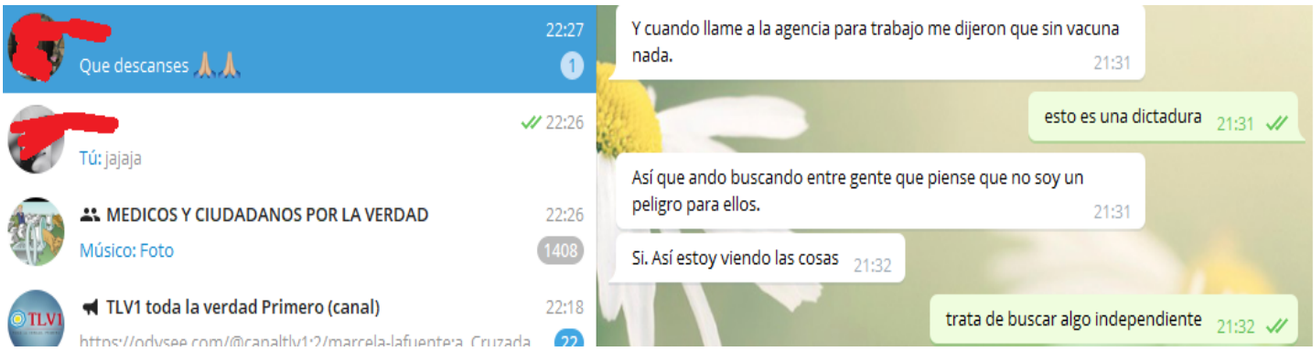
Desde sorteos de un millón de dólares en Estados Unidos a vacaciones gratuitas en Hong Kong, los países golpeados por la COVID-19 lo han intentado todo para convencer a sus ciudadanos más resistentes a vacunarse. La paciencia de los gobiernos es loable, pero el avance de variantes cada vez más contagiosas y el riesgo de perder la carrera contrarreloj contra el virus exigen un cambio de estrategia. La persuasión debe dar paso a la obligación. La abrumadora evidencia sobre la seguridad y efectividad de las vacunas confirma que hemos encontrado la manera de atajar la pandemia. ...

---

2 AMIGAS ME CUENTAN: UNA VA A PERDER SU TRABAJO POR NO QUERER VACUNARSE.



Y LA OTRA YA LA DESPIDIERON POR NO QUERER VACUNARSE. Y LUEGO, AL BUSCAR EMPLEO, LAS AGENCIAS DE BÚSQUEDA DE EMPLEO LA DISCRIMINAN POR NO TENER LA VACUNA PUESTA:



La **vacunación obligatoria de Covid-19 en sanitarios** continúa en el centro del debate. Países como **Francia** ya se han posicionado al respecto, imponiendo la inmunización de sus profesionales sanitarios bajo **pena de sanciones**.

En concreto, si un profesional de la salud **no puede ejercer su actividad** por no estar vacunado durante **30 días** podrá ser sancionado en honor al artículo L3136-1 del código de Salud Pública con una **multa económica que oscilará entre los 135 y los 375 euros**, con posibilidad de reducción. Además, si la infracción se **repite más de 3 veces en el plazo de un mes**, el profesional se enfrentará a **6 meses de prisión, una sanción de 3.750 euros**, y la realización de servicios comunitarios adicionales (en los términos previstos en el artículo 131-8 del código penal.

Francia suspende a 3.000 empleados sanitarios por negarse a recibir la vacuna contra la Covid

https://www.20minutos.es/noticia/4823121/0/francia-suspende-a-3-000-empleados-sanitarios-por-negarse-a-recibir-la-vacuna-contra-la-covid/?autoref=true

---

PAKISTÁN BLOQUEARÁ LAS TARJETAS SIM DE LOS MÓVILES DE QUIENES SE NIEGUEN A RECIBIR LAS VACUNAS COVID.

https://www.deccanherald.com/international/no-vaccine-no-cellphone-calls-pakistan-provinces-push-citiz

la nacion Infobae goog Página12 gmail YAHOO AOL youtube videos Faceb

DH DECCAN HERALD

Hogar Coronavirus Bengaluru Karnataka Nacional Deportivo Negocio

El ministro de Información de Sindh dijo que las SIMs de teléfonos móviles de aquellos que no se vacunan serán bloqueadas pronto. Haber: Foto de iStock

Tomando el ejemplo de la provincia paquistaní de Punjab, el gobierno de Sindh anunció el martes que bloquearía las tarjetas SIM móviles de aquellos que se nieguen a tomar las vacunas contra el Covid-19, según un informe de los medios el martes.

El ministro de Información de Sindh, Syed Nasir Hussain Shah, anunció la decisión tras la inauguración de un centro de vacunación aquí en la capital provincial, según un informe de prensa en *Geo TV.*

Dijo que las SIMs de teléfonos móviles de aquellos que no se vacunan serán bloqueadas pronto.

COBERTURA ESPECIAL DE CORONAVIRUS SOLO EN DH

La medida se produce días después de que el gobierno provincial de Punjab tomara una medida similar.

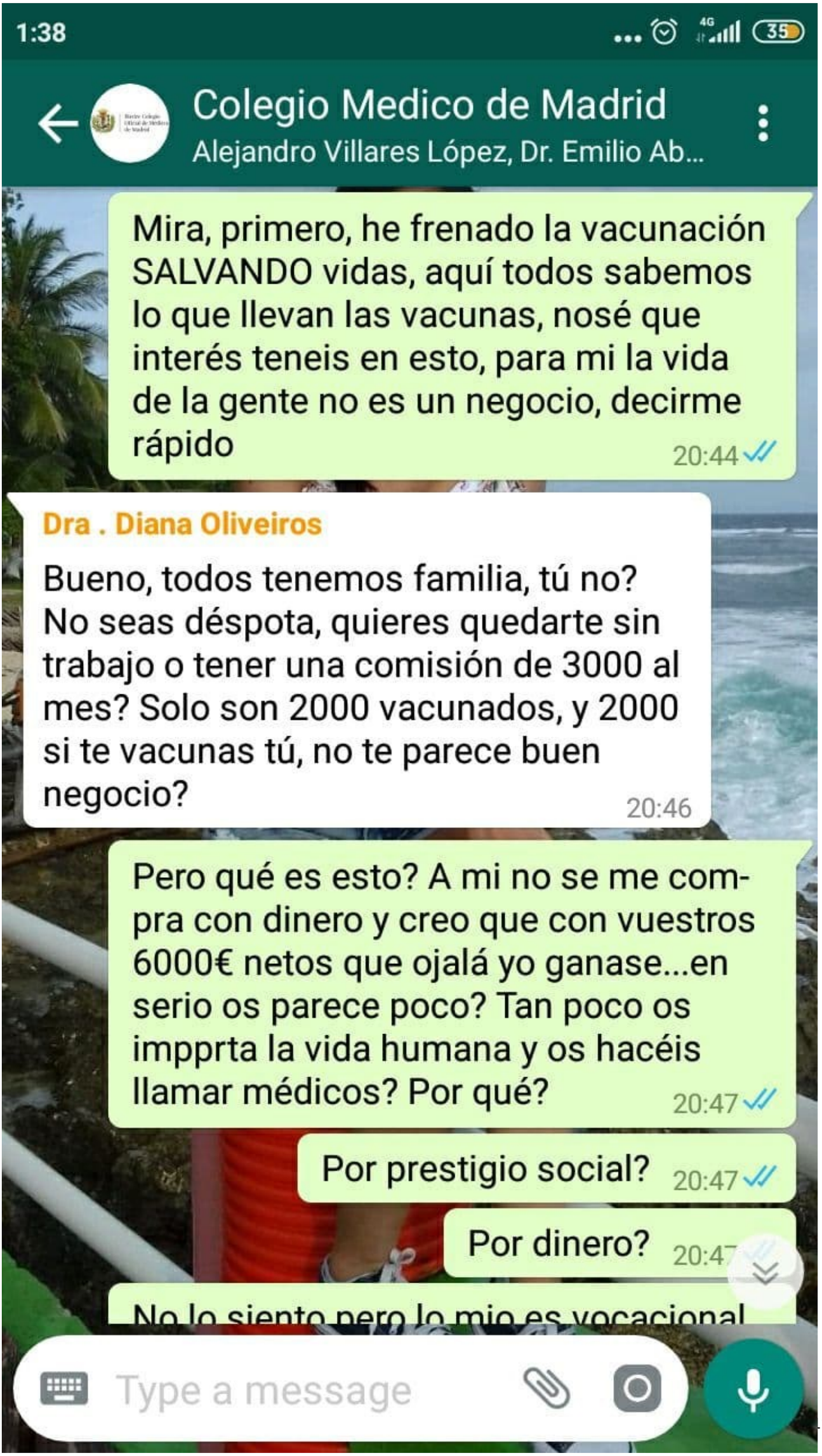
Para inocular a más personas, el Centro Nacional de Comando y Operación (NCOC, por sus, por sus, el máximo organismo de Pakistán en la lucha contra la pandemia, continuará su campaña de vacunación

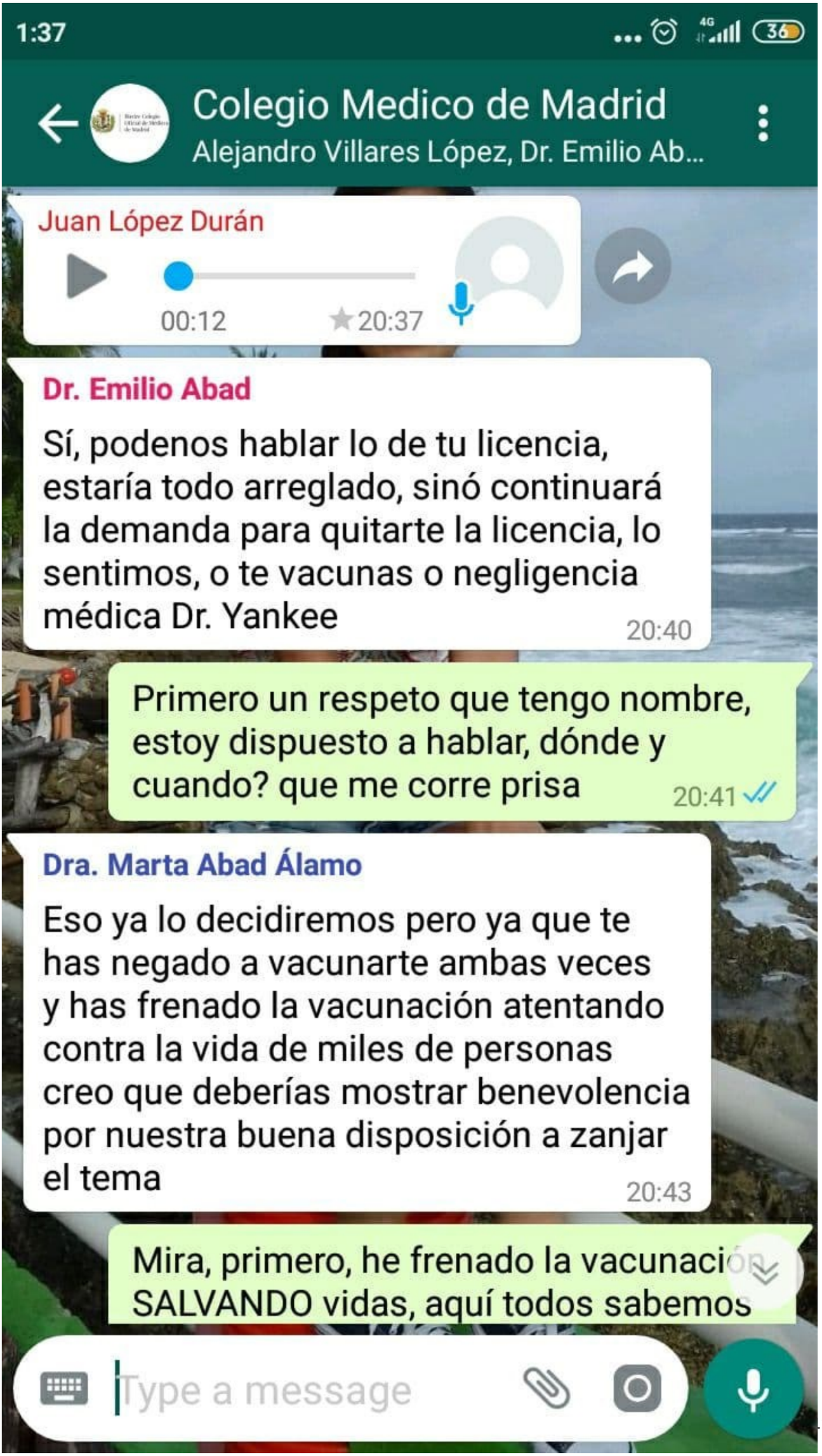
---

Así coaccionan a los médicos para que se pongan la vacuna, y para que vacunen a sus pacientes (colegio de médicos de Madrid).

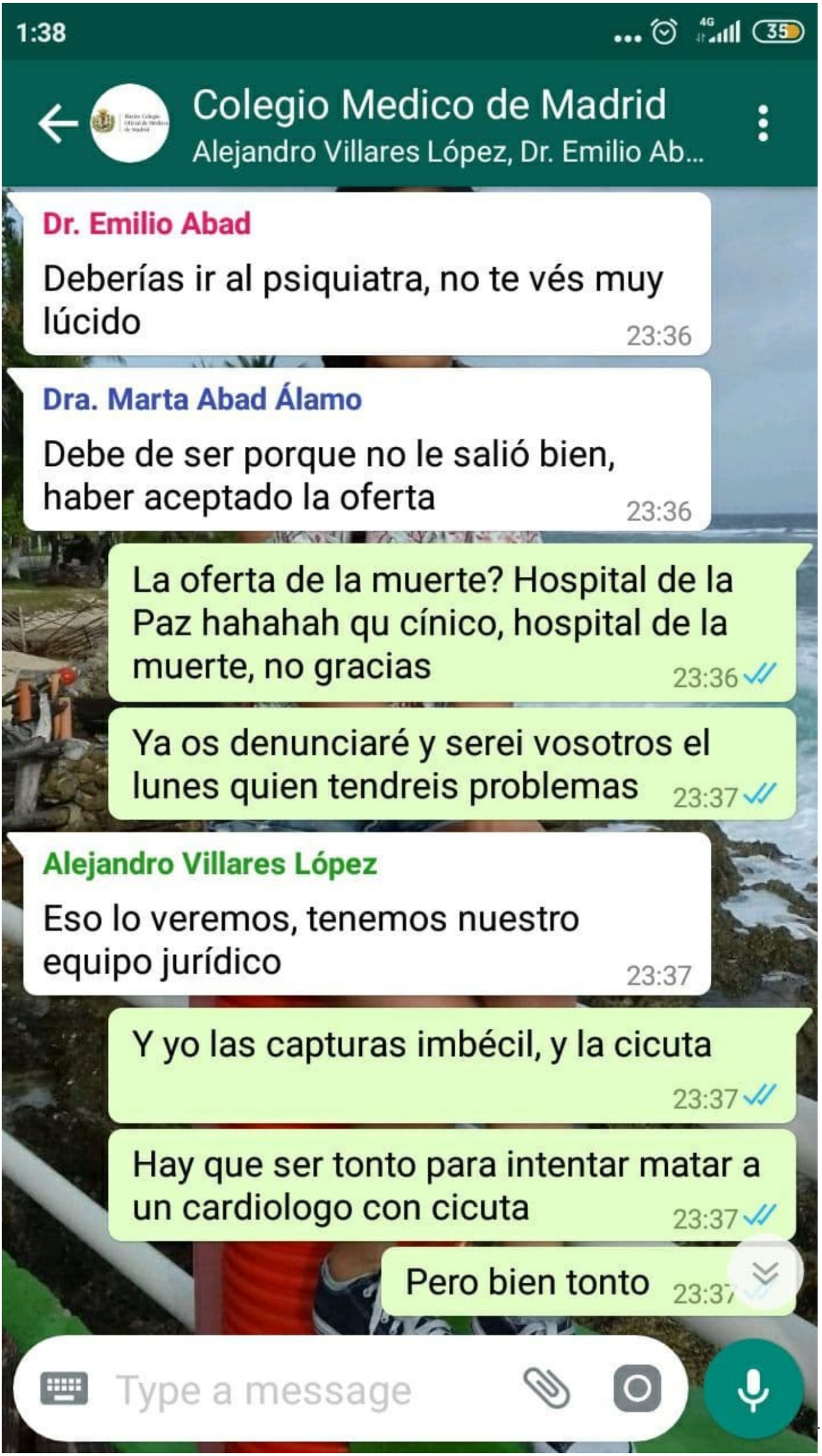
PREMIO: Les ofrecen dinero (comisiones).

CASTIGO: Los despiden de su empleo, les quitan la licencia.


1:38
Colegio Medico de Madrid
Alejandro Villares López, Dr. Emilio Ab...
Mira, primero, he frenado la vacunación SALVANDO vidas, aquí todos sabemos lo que llevan las vacunas, nosé que interés teneis en esto, para mi la vida de la gente no es un negocio, decirme rápido
20:44
Dra . Diana Oliveiros
Bueno, todos tenemos familia, tú no? No seas déspota, quieres quedarte sin trabajo o tener una comisión de 3000 al mes? Solo son 2000 vacunados, y 2000 si te vacunas tú, no te parece buen negocio?
20:46
Pero qué es esto? A mi no se me compra con dinero y creo que con vuestros 6000€ netos que ojalá yo ganase...en serio os parece poco? Tan poco os impprta la vida humana y os hacéis llamar médicos? Por qué?
20:47
Por prestigio social?
20:47
Por dinero?
20:47
No lo siento pero lo mio es vocacional
Type a message


1:37
Colegio Medico de Madrid
Alejandro Villares López, Dr. Emilio Ab...
Juan López Durán
00:12
20:37
Dr. Emilio Abad
Sí, podenos hablar lo de tu licencia, estaría todo arreglado, sinó continuará la demanda para quitarte la licencia, lo sentimos, o te vacunas o negligencia médica Dr. Yankee
20:40
Primero un respeto que tengo nombre, estoy dispuesto a hablar, dónde y cuando? que me corre prisa
20:41
Dra. Marta Abad Álamo
Eso ya lo decidiremos pero ya que te has negado a vacunarte ambas veces y has frenado la vacunación atentando contra la vida de miles de personas creo que deberías mostrar benevolencia por nuestra buena disposición a zanjar el tema
20:43
Mira, primero, he frenado la vacunación SALVANDO vidas, aquí todos sabemos
Type a message

1:38
Colegio Medico de Madrid
Alejandro Villares López, Dr. Emilio Ab...
Eso espero, pues nos vemos allí 20:51
Dra. Marta Abad Álamo
Perfecto 20:55
Ya estoy 21:29
Alejandro Villares López
Si, ya te vemos, hemos pedido unas ensaladas con solomillo y vino, hablamos 21:32
Ok 21:32
Sois unos HIJOS DE LA GRAN PUTA!!! cicuta?????? En serio pensais que soy gilipollas? Muy bien, intentando matarme 23:34
NO SOIS MEDICOS SOIS ASESINOS, QUE SEPAIS QUE ESTOY BIEN VIVO CABRONAZOS, el lunes preparaos para la denuncia que os vais a tragar, por cierto, he tomado bisoprolol ;) 23:34
Dr. Emilio Abad
Type a message


1:38
Colegio Medico de Madrid
Alejandro Villares López, Dr. Emilio Ab...
Dr. Emilio Abad
Deberías ir al psiquiatra, no te vés muy lúcido
23:36
Dra. Marta Abad Álamo
Debe de ser porque no le salió bien, haber aceptado la oferta
23:36
La oferta de la muerte? Hospital de la Paz hahahah qu cínico, hospital de la muerte, no gracias
23:36
Ya os denunciaré y serei vosotros el lunes quien tendreis problemas
23:37
Alejandro Villares López
Eso lo veremos, tenemos nuestro equipo jurídico
23:37
Y yo las capturas imbécil, y la cicuta
23:37
Hay que ser tonto para intentar matar a un cardiologo con cicuta
23:37
Pero bien tonto
23:37
Type a message

Como se puede apreciar, los médicos reciben órdenes Y COACCIONES cumpliendo protocolos, al igual que la policía, los militares, los docentes, etc. La justicia, es el único organismo realmente independiente, y es a la que le corresponde actuar. Y precisamente, el factor clave, aquí, es la capacidad de respuesta que tenga la justicia A TIEMPO. Cada día que pasa, hay miles de personas que están siendo vacunadas y poniendo en riesgo su vida.

https://www.bitchute.com/video/jPcthnXruaIQ/
https://www.bitchute.com/video/gXaE9enhrtUy/
https://www.bitchute.com/video/tjQ4khiWNEGz/

PAGAN A MÉDICOS POR VACUNAR Y LOS ECHAN POR NEGARSE

https://odysee.com/@vacunascovid:1/PAGAN-A-MEDICOS-POR-VACUNAS-Y-LOS-ECHAN-POR-NEGARSE:e

---

Se le hace llegar a la justicia, link a videos provenientes de médicos, científicos, directores de revistas médicas, abogados.

Puesto que están siendo censurados, borrados, en sitios como Facebook, Youtube, y por tanto duran corto espacio de tiempo. POR ALGO CENSURAN LA OPINIÓN DE ESTOS CIENTÍFICOS Y MÉDICOS, por ejemplo la siguiente página de Facebook que tenía muchos videos sobre la plandemia, en estos días se la cerraron. Es algo que hacen a diario. Evitan que la realidad científica de lo que está pasando llegue a la gente.
https://www.facebook.com/pajarito.zaguriano

https://www.facebook.com/ciudadanosporlaverdadargentina2020

Pueden acceder a videos desde una plataforma independiente a la que todavía no ha llegado la censura, me refiero a Telegram. Simplemente bajan el programa desde: https://desktop.telegram.org/

Y luego en la barra de búsqueda, buscar y unirse al canal. Entre los canales donde hay información con videos no censurados sobre el covid se encuentran:

La quinta columna TV
FORO_LA_QUINTA_COLUMNA
Realidad o ficción
NO+MENTIRAS CANAL OFICIAL
TLV1 toda la verdad primero.
Médicos por la verdad.
TertuliasLiberales.

Se han creado asociantes que denuncian y dan argumentos científicos, sobre la farsa del covid, por ejemplo MEDICOS POR LA VERDAD ARGENTINA. Entre sus integrantes, están: Chinda Brandolino (medica forense), Marcelo Martínez (genetista), Roxana Bruno (bioquímica y Dra en inmunologia), Dra. Alejandra Chiappano, Mariano Emiliano Arriaga Ferre. Muchos de ellos tienen maestrías en el extranjero, y son eminencias en su disciplina. También hay otras agrupaciones como “Epidemiólogos Argentinos Metadisciplinarios”.

MÉDICOS POR LA VERDAD, rápidamente se esparció por toda América Latina y actualmente está presente en más de 14 países: Argentina, Paraguay, Bolivia, Uruguay, Ecuador, Chile, Guatemala, Venezuela, Costa Rica, Colombia, República Dominicana, México, en América Latina; y España y Alemania, y en Europa.

Por ejemplo, MÉDICOS POR LA VERDAD ESPAÑA tiene como integrantes a Natalia Prego Cancelo, Ángel Ruiz Valdepeñas, María José Martínez Albarracín (licenciada en Medicina y homeópata), entre otros. Son algunos de los médicos por la verdad que denuncian todo esto.

El Alemania Heiko Schöning, de médicos por la verdad, tiene más de 500 miembros, también con presencia en Austria.

También hay miles de científicos independientes como Ricardo Delgado en España (BIOESTADISTICO), el cual suele hablar en la Quinta Columna (ver telegram o link de aquí abajo). Lo recomiendo, por la capacidad de análisis, e intuición que ha tenido. Estando en el centro de la escena, ha visitado los geriátricos de España donde habían sido vacunados previamente con vacuna gripal (el 80% de la gente que murió, fue en geriátricos). Curiosa casualidad en las cercanías de estos geriátricos, se habían instalado antenas 5G. El tema es que hay que ver toda la investigación que hizo, completa, para poder asimilar el fenómeno covid que expone. Además, su teoría se afirma aún más con información estadística mundial. Por ejemplo, en países donde no hay vacunación y redes de telefonía: No hay covid, entre ellos, muchos países de África.

https://lbry.tv/@laquintacolumna:8/ENTREVISTADELAQUINTACOLUMNAENLAFUENTE:9

https://lbry.tv/@laquintacolumna:8/GRAFENOBIOCOMPATIBLEENTODASPARTESELORIGENDELMAGNETISMOPROGRAMA44:0

TODOS LOS VIDEOS DE RICARDO DELGADO (BIOESTADISTICO)

https://lbry.tv/@laquintacolumna:8?fbclid=IwAR0rwlCO329xQibvLikbM-DyairGlHL7lymDehwTh05axjjcTwBXDCNVSLI

También hay revistas científicas, por ejemplo, en España, la dirigida por José Antonio Campoy, director de la revista Discovery DSalud, quien entrevista a científicos de todo el mundo. Todos ellos denuncian abiertamente la farsa montada respecto del covid.

Además, se encuentra la agrupación de ABOGADOS POR LA VERDAD cuyo fin es proteger y asesorar al ciudadano frente a esta plan demia. Entre ellos está el abogado Miguel Marcelo Lanolfi (tomo 85 / folio 6 / colegio público de abogados de capital federal) quien ha realizado muchas denuncias protegiendo al ciudadano. https://www.facebook.com/udabogadosporlaverdad/videos/636294380587151

Los mail de abogados por la verdad son: axlvargentina@gmail.com Y abogadosxlv@gmail.com

Si googlean, verán en los primeros link, los medios tratando de desacreditarlos, en una guerra de desinformación sistemática. Hay que escucharlos, para darse cuenta que son médicos, científicos, profesionales, y abogados, intachables, que se rigen por el sentido común, la ciencia, la ética, la honestidad, y el cuidado de la salud pública, y el derecho. ¿Porque los censuran?

Comunicado de médicos por la verdad de Canadá

No existieron contagios entre personas. Se descarta que un virus fuera la causa o el responsable de las personas fallecidas informadas por los medios oficiales como “por coronavirus”.

Por lo tanto, no se aplica la figura de pandemia. Estamos en condiciones de afirmar ante la Corte Internacional asignada para la investigación de que se trató de una intoxicación masiva provocada de manera intencional y premeditada a través del mecanismo de inoculación que autoridades sanitarias de cada país, nación o estado denominaron “campaña de vacunación antigripal” para llevar a cabo este delito.

Consideramos que tal acción contra el Mundo cabe la acusación de: Genocidio Sanitario Global Premeditado, Crímenes de Lesa-Humanidad y Apología del delito por difusión.

Corresponde aplicar las penas máximas sin excepción para todas aquellas personas o entidades intervinientes, ya sea de manera directa, indirecta o en complicidad con quienes impulsaron dicho plan de exterminio a través de las diferentes entidades o medios de comunicación.

Se solicita además a dicho tribunal que todos los laboratorios, científicos, investigadores y demás intervinientes en la producción, elaboración, suministro o difusión de dichas sustancias químicas tóxicas para la humanidad sean suspendidos para ejercer de por vida cualquier actividad relacionada con la medicina y la salud humana o animal en cualquiera de sus formas.

Será Justicia.
Médicos por la Verdad, Canadá.
https://archive.is/QI9ms#selection-771.1-795.31

SIGUE MURIENDO GENTE JOVEN, LUEGO DE PONERSE LA VACUNA. PERSONAS QUE NUNCA TUVIERON PROBLEMAS DE SALUD PREVIOS. NOTA CLARÍN FECHA: 7/6/2021

https://www.clarin.com/sociedad/coronavirus-murio-enfermera-34-anos-recibido-dosis-vacuna_0_iziMuRFMt.html

Según dijeron familiares y amigos en medios periodísticos, María, que era soltera, no tenía hijos y vivía con sus padres, **no padecía enfermedades previas.** Hasta antes de la pandemia trabajaba en una clínica, pero una amiga le avisó que en el Santojanni tomaban personal.

Castellón había sido vacunada dentro del cronograma del **personal de salud porteño.** Recibió la primera dosis de la vacuna Sputnik en febrero y había completado el esquema en abril. Además, había tenido Covid el año pasado y lo había superado sin mayores inconvenientes.

PODRÍA SEGUIR SUBIENDO CIENTOS DE NOTICIAS DE GENTE SANA Y JOVEN QUE MUERE COMO CONSECUENCIA DE LA VACUNA.

PRESIDENTE ARGENTINO: POR FAVOR VAYAN Y CONTÁGIENSE CON LA VACUNA:
https://www.bitchute.com/video/4Tm5iXQrWoe3/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/cuando-habla-el-subconciente:1

EL VIRUS SARS-COV-2 NO EXISTE Y EL TEST PCR NO ES UNA HERRAMIENTA VÁLIDA DE DIAGNÓSTICO (Argentina)

VER VIDEO: https://www.bitchute.com/video/d3XA1LmTigWs/

Informe

Número: IF-2021-55050226-APN-DNSPP#MS

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Viernes 18 de Junio de 2021

Referencia: Remite respuestas_EX-2021-39668649-APN-DD#MS Acceso a la Información Pública – DAVEREDE, Ana María

---

ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

LEY 27.275

Atento a la información solicitada por la Sra. Ana María DAVEREDE, se emite el presente Informe acompañando a las intervenciones de las áreas sustantivas de esta cartera ministerial con el objetivo de garantizar el efectivo ejercicio del derecho de acceso a la información pública, promover la participación ciudadana y la transparencia de la gestión pública.

En el mencionado expediente, se requiere al Ministerio de Salud tenga a bien intervenir y elaborar un informe de respuesta al solicitante, quien requiere información relativa a los test PCR.

Al respecto, a continuación, se provee lo informado por las áreas competentes:

II. EFECTIVIDAD: SEGURIDAD Y EFECTOS NOCIVOS:

1.- Si la PCR es especifica para la detección de Sars Cov-2 extensivo a las pruebas serológicas de detección de Ag(antigenos) y Aes (anticuerpos)

La PCR detecta presencia de SARS-CoV-2 y las pruebas serológicas detectan anticuerpos contra SARS-CoV-2. Si no es esa la respuesta solicitada, se requiere que se reformule la pregunta para mayor comprensión.

2.- Si la PCR ha sido validada contra el gold standard (prueba patrón) que es el cultivo viral. Extendida

a pruebas serológicas.

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-43824736-APN-INEIA#ANLIS informa:

"Las características de rendimiento de un ensayo de PCR desarrollado para testeo de laboratorio (LDT) de COVID-19 deben determinarse antes de implementar el ensayo para su uso de rutina de laboratorio. Este proceso se llama validación. Los principios de validación existen para garantizar los estándares de la práctica de laboratorio y la precisión de los resultados de las pruebas generadas que fueron definidos por la Organización Internacional de Normalización. Las muestras que se utilizarán en la validación son especialmente importantes. Estos deben consistir en muestras positivas con valores de cuantificación de ciclo conocidos, así como muestras negativas que se analizaron en sistemas validados recolectadas en los diferentes medios de transporte. Deben incluirse diferentes tipos de muestras esperadas para el ensayo y con todos los resultados posibles. Se deben obtener e incluir controles y materiales de calibración.

A finales del mes de enero de 2020 la OPS/OMS organizó un taller de capacitación en el Instituto FIOCRUZ de Brasil para países de América del Sur. En dicho taller se distribuyeron reactivos, un control positivo cuantificado y un control negativo. Dicho material se utilizó para implementar la detección de porciones del genoma de SARS-CoV-2 en muestras respiratorias de pacientes con síntomas compatibles de COVI-19 en el contexto epidemiológico de la introducción de dicho virus en nuestro país.

In-house test development for molecular detection of SARS-CoV-2: https://www.finddx.org/wp-content/uploads/2020/09/COVID-19-Testing-in-the-Laboratory-S ept2020.pdf

International Organization for Standardization. 2012. ISO 15189: Medical laboratories-Requirements for quality and competence. Basic Method Validation, 3rd Edition, FAQs - Westgard. https://www.westgard.com/bmv3edfaqs.htm"

3.- Si es correcto utilizar una única prueba de laboratorio (PCR) para hacer un diagnóstico de una enfermedad sin confirmar con otras pruebas de laboratorio, lo mismo si se usa una prueba serológica.

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-43824736-APN-INEIA#ANLIS informa:

""El médico realiza el diagnóstico de la enfermedad teniendo en cuenta el resultado del ensayo de laboratorio realizado, los signos y síntomas que presenta el paciente y el contexto epidemiológico en el que se encuentra dicho paciente."

Enfermedades infecciosas. Concepto. Clasificación. Aspectos generales y específicos de las infecciones. Criterios de sospecha de enfermedad infecciosa. Pruebas diagnósticas complementarias. Criterios de indicación J.D. García Palomoa , J. Agüero Balbínb , J.A. Parra Blancoc y M.F. Santos Benitod; a Unidad de Enfermedades Infecciosas. b Servicio de Microbiología. c Servicio de Radiodiagnóstico. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. España. Medicine. 2010;10(49):3251-64"

4.- Si es correcto utilizar el diseño experimental del dr. Christian Drosten realizado en ausencia de cultivo viral disponible y sin muestras de pacientes, con 45 ciclos de amplificación.

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la

ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-48508954-APN-INEIA#ANLIS informa: SI NO SE AISLÓ EN MUESTRAS REALES NO PODEMOS DECIR QUE EXISTE

""Frente a la no disponibilidad de aislamientos virales de SARS-CoV-2 ni de muestras clínicas de casos de COVID-19, los primeros y sondas diseñados in sillicose se probaron mediante el empleo de RNA sintéticos. Fue posible posteriormente identificar secuencias de SARS-CoV-2 y aislar virus viable de muestras clínicas de pacientes con COVID-19 en las que se había detectado genoma de SARS-CoV-2 mediante la prueba mencionada." ADMITEN QUE NO SE AISLÓ EN MUESTRAS REALES Y QUE LO HICIERON POR COMPUTADORA MEDIANTE UN PROGRAMA DE COMPUTACIÓN

CormanVictor M, LandtOlfert, Kaiser Marco, Molenkamp Richard, Meijer Adam, Chu Daniel KW, BleickerTobias, BrüninkSebastian, Schneider Julia, Schmidt Marie Luisa, Mulders Daphne GJC, Haagmans Bart L, van der Veer Bas, van den Brink Sharon, Wijsman Lisa, Goderski Gabriel, Romette Jean-Louis, Ellis Joanna, ZambonMaria, PeirisMalik, Goossens Herman, Reusken Chantal, Koopmans Marion PG, Drosten Christian. Detection of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) by real-time RT-PCR. Euro Surveill. 2020;25(3):pii=2000045. https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.3.2000045"

5.- Si es correcto que en la PCR propuesta por la OMS no haya especificaciones sobre el punto de corte para establecer un criterio de positividad.

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-48508954-APN-INEIA#ANLIS informa:

"En ese ensayo la observación de curvas de saturación de fluorescencia indicaría reactividad. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/whoinhouseassays.pdf"

6.- Si los primeros son específicos y exclusivos para detectar una secuencia perteneciente a Sars Cov 2 sin que reconozcan secuencias pertenecientes a material genético humano y de los microorganismos que componen el microbioma, en el sitio de toma de muestra.

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-48508954-APN-INEIA#ANLIS informa:

"La sonda P2 reconoce secuencias de SARS-CoV-2 pero no de SARS-CoV. Tampoco se observó reactividad con muestras clínicas de pacientes con infección documentada para otros patógenos respiratorios comunes. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/whoinhouseassays.pdf_"

7.- Si es correcto hacer diagnóstico de covid 19 detectando un único gen sin hacer confirmación.

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-48508954-APN-INEIA#ANLIS informa:

"Los ensayos para hacer detección de genoma de SARS-CoV-2 emplean más de un target viral".

8.- Si es correcto y si hay antecedentes del uso de la misma prueba molecular tanto en personas sin sintomatología como en aquellos que están con sintomatología

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-48508954-APN-INEIA#ANLIS informa:

"En muestras clínicas de enfermos cursando COVID-19, individuos cursando una infección oligo-sintomática por SARS-CoV-2 e individuos cursando una infección por SARS-CoV-2 sin presentar síntomas, es posible realizar la detección de porciones del genoma de SARS-CoV-2 por RTPCR".

9.- Si la PCR y las pruebas serológicas, permiten discriminar portación, infección, enfermedad, contagiosidad, transmisibilidad y evolución y progresión de la enfermedad COVID 19

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-48508954-APN-INEIA#ANLIS informa:

"Ninguna de las pruebas mencionadas permite realizar dichas discriminaciones".

NO SE PUEDE SABER SI ALGUIEN ESTA ENFERMO O CONTAGIA

10.- Si la PCR y las pruebas serológicas, discriminan un virus viable (con capacidad replicativa), de fragmentos de virus, viriones incompletos, virus neutralizados por anticuerpos.

El INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS AGUDAS, área dependiente de la ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS E INSTITUTOS DE SALUD (ANLIS) en NO-2021-48508954-APN-INEIA#ANLIS informa:

"La RTPCR en tiempo real detecta porciones de genoma viral".

III. Explique e indique con respuestas basadas en criterios científicos avalados por estudios serios y concluyentes ¿Por qué, la ANMAT se expresó en forma negativa DE DAR INFORMACIÓN SOBRE EL TEST DE IA PCR?

Kary Banks Mullis fue el inventor de la PCR. Reacción en cadena de la polimerasa, por la cual le fue otorgado el Premio Nobel. El mismo aseveró que no servía como prueba diagnóstica. En sus propias palabras manifestó: "Es para crear mucho de algo, a partir de algo, eso es lo que es; pero no dice que estás enfermo, ni te dice que lo que ha resultado vaya causarte daño alguno, no es para eso". Que el test no permitir el diagnóstico y no habla de contagiosidad ¡¡ELLOS NEGABAN LA EXISTENCIA DE ESTOS DICHOS Y AHORA LO ADMITEN!!!

La ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA (ANMAT) manifiesta en NO-2021-40525050-APN-ANMAT#MS *"que a fin de brindar una respuesta satisfactoria, se requiere se le solicite a la Sra. Ana María DAVEREDE aclaración y mayor información respecto a lo que se interpreta como solicitud para ser respondida por la ANMAT, a saber: " III.-Explique e indique con respuestas basadas en criterios científicos avalados por estudios serios y concluyentes ¿Por qué, la ANMAT se expresó en forma negativa DE DAR INFORMACIÓN SOBRE EL TEST DE IA PCR?""*

Con lo expuesto, se remiten los actuados para su conocimiento, dejando expresa constancia que se hace envío de la documentación solicitada en día Viernes 18 de Junio de 2021, en estricto cumplimiento de los plazos establecidos por la Ley 27.275 (art. 11).

EL VIRUS SARS-COV-2 NO EXISTE (Mexico)

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud
Dirección General de Epidemiología
Dirección de Vigilancia Epidemiológica
de enfermedades No Transmisibles

SECRETARÍA DE SALUD
OFICINA DEL ABOGADO GENERAL
RECIBIDO
07 SEP. 2021
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Ciudad de México, a 06 SEP 2021

Oficio No. DGE-DVEENT 13375 -2021

Asunto: Respuesta a la solicitud de información
Número 0001200442121

SECRETARÍA DE SALUD
OFICINA DEL ABOGADO GENERAL
RECIBIDO
07 SEP. 2021
11:49
UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Unidad de Transparencia de la
Oficina de la Abogada General
Marina Nacional número 60, Planta baja,
Colonia Tacuba, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo
C. P. 11410, Ciudad de México

Para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública y en atención a la solicitud de información número 0001200442121 que a continuación se transcribe:

Hola:
Les pido una fotografía o evidencia que describa el aislamiento del virus SARS COV 2 (el virus que causa la enfermedad del COVID COVID 19) tomado directamente de una muestra de un paciente fallecido, donde la muestra no se halla combinado con ninguna otra fuente de material genético.
Es decir me pueden mandar una fotografía del virus SARS COV 2 aislado.

Gracias

Con fundamento en el artículo 130, párrafo cuarto, de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se notifica que en los archivos con expresión documental del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) de la Dirección General de Epidemiología, no se cuenta con información de aislamientos que correspondan al tipo de muestra que se describe en la solicitud de información.

EL VIRUS SARS-COV-2 NO EXISTE (Uruguay)

Dirección:
GENERAL LUNA 1390

Teléfono:
099611205

Correo electrónico:
[mailto:fernando@fulltime.uy | fernando@fulltime.uy]

Datos de la solicitud
Información solicitada:
Deseo consultar si el MSP, tiene o cuenta con información chequeada de quién tiene el virus Sars-CoV2 cultivado, aislado, purificado , y correctamente secuenciado.
En caso de ser una institución Uruguaya necesitamos toda la documentación para buscar la replicabilidad en otro labotorio y comenzar los estudios adecuados, en caso de ser en el exterior agradecemos se nos brinde la información y en caso que no se tenga dicha información agradeceríamos que además de informarnos se dé difusión pública al tema.
El genetista Argentino Dr. Luis Marcelo Martinez me informa que realizado monitoreos en publicaciónes de EEUU y Europa no ha encontrado publicaciones en este sentido.
Desde ya muchas gracias,

RESPUESTA:

Documento: 12/001/3/3163/2021 Actuación: 7 21

A DIRECCIÓN GENERAL DE SECRETARÍA

En función de lo solicitado mediante acceso a la información pública, se informa que, de acuerdo a lo informado por la Dirección del Departamento de Laboratorios del MSP, no se tiene conocimiento de la existencia de lo solicitado en nuestro país.

Se eleva sugiriendo dar respuesta a lo consultado, en los términos del presente informe.

10 INFORMACIÓN Cambio

Afirmativa respuesta

MSP responde ante pedido de informes que Uruguay no tiene virus Sars-CoV2 cultivado, aislado y purificado

https://www.bitchute.com/video/NhlIKVam0pzz/

EL VIRUS SARS-COV-2 NO EXISTE (Sally Fallon Morell, MA / Dr. Thomas Cowan, MD / Dr. Andrew Kaufman, MD)

https://andrewkaufmanmd.com/sovi-espanol/

Declaración Sobre Aislamiento de Virus (SOVI)

***Aislamiento**: La acción de aislar; separación de otras cosas.*

- **Diccionario de ingles Oxford**

Continúa la controversia sobre si el virus SARS-CoV-2 se ha aislado o purificado alguna vez. Sin embargo, utilizando la definición anterior, el sentido común, las leyes de la lógica y los dictados de la ciencia, cualquier persona imparcial debe llegar a la conclusión de que el virus SARS-CoV-2 *nunca* ha sido aislado o purificado.

Como resultado, no se puede encontrar ninguna confirmación de la existencia del virus. Las consecuencias lógicas, de sentido común y científicas de este hecho son:

- No se puede conocer la estructura y composición de algo que no se muestre que existe, incluida la presencia, estructura y función de cualquier pico hipotético u otras proteínas;
- No se puede conocer la secuencia genética de algo que nunca se ha encontrado;
- No se pueden conocer las "variantes" de algo que no se ha demostrado que exista;
- Es imposible demostrar que el SARS-CoV-2 cause una enfermedad llamada Covid-19.

En términos lo más concisos posible, esta es la forma correcta de aislar, caracterizar y demostrar un nuevo virus: Primero, se toman muestras (sangre, esputo, secreciones) de muchas personas (por ejemplo, 500) con síntomas que sean lo suficientemente únicos y específicos como para caracterizar una enfermedad. Sin mezclar estas muestras con NINGÚN tejido o producto que también contenga material genético, el virólogo macera, filtra y ultra-centrífuga, es decir, *purifica* la muestra. Esta técnica de virología común, realizada durante décadas para aislar bacteriófagos[1] y los llamados virus gigantes en todos los laboratorios de virología, permite al virólogo demostrar con microscopía electrónica miles de partículas de tamaño y forma idénticos. Estas partículas son el virus aislado y purificado.

Luego se comprueba la uniformidad de estas partículas idénticas mediante técnicas físicas y / o microscópicas. Una vez que se determina la pureza, las partículas pueden caracterizarse más profundamente. Esto incluiría examinar la estructura, morfología y composición química de las partículas. A continuación, su composición genética se caracteriza por medio de la extracción del material genético directamente de las partículas purificadas y utilizando técnicas de secuenciación genética, como la secuenciación de Sanger, que también existe desde hace décadas. Luego, se hace un análisis para confirmar que estas partículas uniformes son de origen exógeno (externo) como se conceptualiza un virus, y no los productos de descomposición normales de los tejidos muertos y moribundos.[2]. (Desde mayo de 2020, sabemos que los virólogos no han tenido forma de determinar si las partículas que están viendo son virus o simplemente productos de descomposición normales de tejidos muertos y moribundos) [3].

[1] Isolation, characterization and analysis of bacteriophages from the haloalkaline lake Elmenteita, KenyaJuliah Khayeli Akhwale et al, PLOS One, Published: April 25, 2019. https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0215734 — accessed 2/15/21
[2] "Extracellular Vesicles Derived From Apoptotic Cells: An Essential Link Between Death and Regeneration," Maojiao Li1 et al, Frontiers in Cell and Developmental Biology, 2020 October 2. https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fcell.2020.573511/full — accessed 2/15/21
[3] "The Role of Extracellular Vesicles as Allies of HIV, HCV and SARS Viruses," Flavia Giannessi, et al, Viruses, 2020 May

Si hemos llegado hasta aquí, entonces hemos aislado, caracterizado y secuenciado genéticamente por completo una partícula de virus exógena. Sin embargo, todavía tenemos que demostrar que está relacionado causalmente con una enfermedad. Esto se lleva a cabo exponiendo a un grupo de sujetos sanos (generalmente se utilizan animales) a este virus aislado y purificado de la manera en que se cree que se transmite la enfermedad. Si los animales se enferman con la misma enfermedad, como lo confirman los hallazgos clínicos y de la autopsia, ahora se habrá demostrado que el virus en realidad causa una enfermedad. Esto demuestra la no efectividad y la transmisión de un agente infeccioso.

Ninguno de estos pasos se ha intentado ni siquiera con el virus SARS-CoV-2, ni todos estos pasos se han realizado con éxito para ninguno de los denominados virus patógenos. Nuestra investigación indica que un solo estudio que muestre estos pasos no existe en la literatura médica.

En cambio, desde 1954, los virólogos han tomado muestras sin purificar de relativamente pocas personas, a menudo menos de diez, con una enfermedad similar. Después procesan mínimamente esta muestra e inoculan esta muestra sin purificar en un cultivo de tejidos que generalmente contiene otros cuatro a seis tipos de material — **todos los cuales contienen material genético idéntico al que se denomina "virus"**. El cultivo de

tejidos se muere de hambre y se envenena y, naturalmente, se desintegra en muchos tipos de partículas, algunas de las cuales contienen material genético. Contra todo sentido común, lógica, uso del idioma inglés e integridad científica, este proceso se llama "aislamiento de virus". Este brebaje que contiene fragmentos de material genético de muchas fuentes se somete luego a un análisis genético, que luego crea en un proceso de simulación por computadora la supuesta secuencia del presunto virus, el llamado *genoma in silico*. En ningún momento se confirma un virus real mediante microscopía electrónica. En ningún momento se extrae y secuencia un genoma de un virus real. Esto es un fraude científico.

La observación de que la muestra sin purificar— inoculada en cultivo de tejidos junto con antibióticos tóxicos, tejido fetal bovino, líquido amniótico y otros tejidos— destruye el tejido renal en el que se inocula es dada como la prueba de la existencia y la patogenicidad del virus. Esto es un fraude científico. De ahora en adelante, cuando alguien le entregue un documento que sugiera que se ha aislado el virus SARS-CoV-2, consulte las secciones de métodos. Si los investigadores utilizaron células Vero o cualquier otro método de cultivo, sabrá que su proceso no fue de aislamiento. Escuchará las siguientes excusas de por qué no se realiza el aislamiento real:

1. No se encontraron suficientes partículas de virus en muestras de pacientes para analizar.
2. Los virus son parásitos intracelulares; no se pueden encontrar fuera de la célula de esta manera.
   Si el número 1 es correcto y no podemos encontrar el virus en el esputo de las personas enfermas, ¿con qué evidencia creemos que el virus es peligroso o incluso letal? Si el número 2 es correcto, ¿cómo se transmite el virus de persona a persona? Se nos dice que surge de la célula para infectar a otros. Entonces, ¿por qué no es posible encontrarlo?

Finalmente, cuestionar estas técnicas y conclusiones de virología no es una distracción o una cuestión divisoria. El que brille la luz sobre esta verdad es fundamental para detener este terrible fraude al que se enfrenta la humanidad. Porque, como sabemos ahora, si el virus nunca ha sido aislado, secuenciado o demostrado que causa enfermedad, si el virus es imaginario, entonces ¿por qué usamos máscaras, distanciamiento social y encarcelando al mundo entero?

Por último, si el virus patógeno no existe, ¿qué entra en esos dispositivos inyectables denominados erróneamente como "vacunas" y cuál es su propósito? Esta cuestión científica es la más urgente y relevante de nuestro tiempo.

Estamos en lo correcto. El virus SARS-CoV2 no existe.

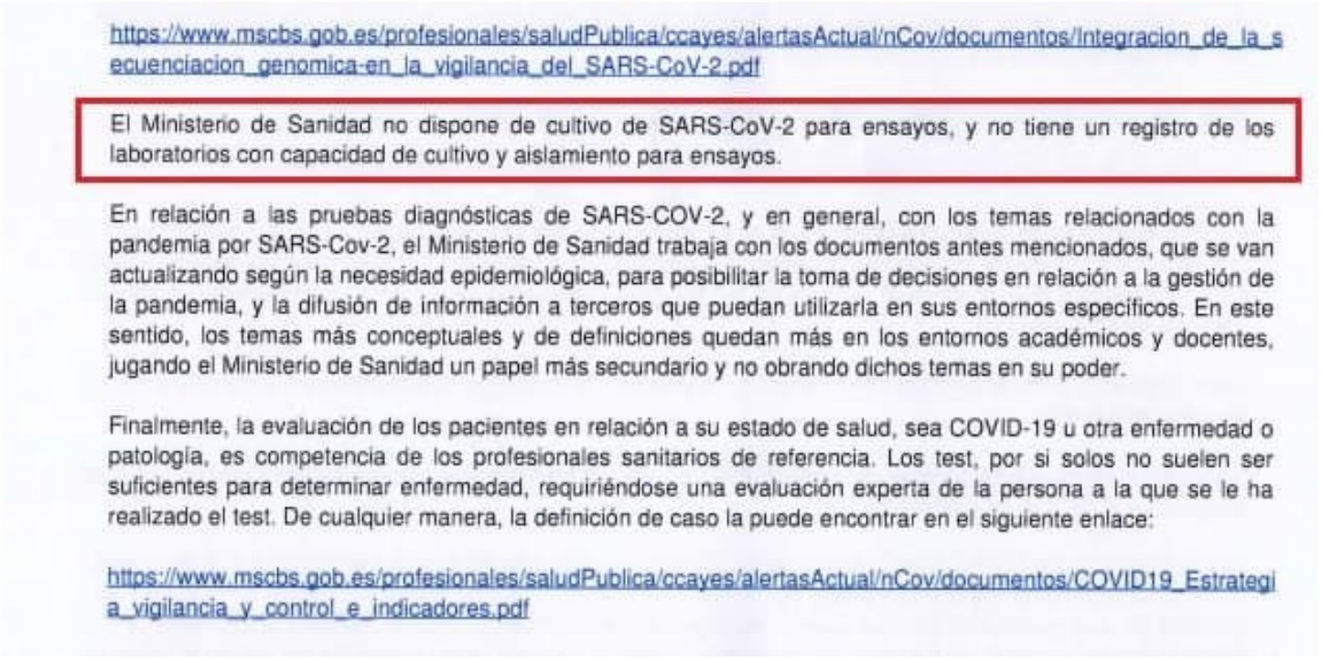
Sally Fallon Morell, MA

Dr. Thomas Cowan, MD

Dr. Andrew Kaufman, MD

EL VIRUS SARS-COV-2 NO EXISTE (ministerio de sanidad de España)

RECONOCEN QUE NO DISPONEN DEL CULTIVO DEL VIRUS Y QUE LOS TEST NO SON PRUEBA SUFICIENTE PARA DETERMINAR LA ENFERMEDAD.



https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Integracion_de_la_secuenciacion_genomica-en_la_vigilancia_del_SARS-CoV-2.pdf

El Ministerio de Sanidad no dispone de cultivo de SARS-CoV-2 para ensayos, y no tiene un registro de los laboratorios con capacidad de cultivo y aislamiento para ensayos.

En relación a las pruebas diagnósticas de SARS-COV-2, y en general, con los temas relacionados con la pandemia por SARS-Cov-2, el Ministerio de Sanidad trabaja con los documentos antes mencionados, que se van actualizando según la necesidad epidemiológica, para posibilitar la toma de decisiones en relación a la gestión de la pandemia, y la difusión de información a terceros que puedan utilizarla en sus entornos específicos. En este sentido, los temas más conceptuales y de definiciones quedan más en los entornos académicos y docentes, jugando el Ministerio de Sanidad un papel más secundario y no obrando dichos temas en su poder.

Finalmente, la evaluación de los pacientes en relación a su estado de salud, sea COVID-19 u otra enfermedad o patología, es competencia de los profesionales sanitarios de referencia. Los test, por si solos no suelen ser suficientes para determinar enfermedad, requiriéndose una evaluación experta de la persona a la que se le ha realizado el test. De cualquier manera, la definición de caso la puede encontrar en el siguiente enlace:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

Respuesta del ministerio de Sanidad al expediente Nº: 001-059144 fecha: 08/09/21

No se aisló el supuesto virus (SAR COV2), ni tienen un cultivo y no saben quien lo tiene.
No puede haber una vacuna si no está el agente causal aislado.
No puede haber una prueba diagnóstica si no está aislado el agente causal

Y como pueden hablar de la aparición de nuevas cepas...

EL VIRUS SARS-COV-2 NO EXISTE (CDC de EEUU)

- **El CDC reconoce por escrito que:**

  "no quantified virus isolates of the 2019-nCoV"

  Traducción:
  "no hay cuantificación (secuenciación) del virus aislado del 2019-nCov" (Sars-Cov-2)

  Fuente: (FDA, página 43)
  https://www.fda.gov/media/134922/download

  Descarga externa:
  https://drive.google.com/file/d/15M5gAG6-fqLHVV_PfAD5mAw5cmBmQmF4/view?usp=sharing

---

SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE LA EXISTENCIA DEL SARS-COV-2, A 90 INSTITUCIONES CIENTÍFICAS/SANITARIAS DE TODO EL MUNDO.

EL RESULTADO: NO PUEDEN DEMOSTRAR CIENTÍFICAMENTE LA EXISTENCIA DEL SARS-COV-2

EN LOS LINK DE ABAJO PUEDEN ACCEDER A LAS RESPUESTAS QUE DIERON CADA UNA DE DICHAS INSTITUCIONES.

https://elcorreodeespana.com/amp/salud/666276859/Casi-90-instituciones-cientificassanitarias-de-todo-el-mundo-no-consiguen-demostrar-CIENTIFICAMENTE-la-existencia-del-SARS-CoV-2-Por-Luys-Coleto.html

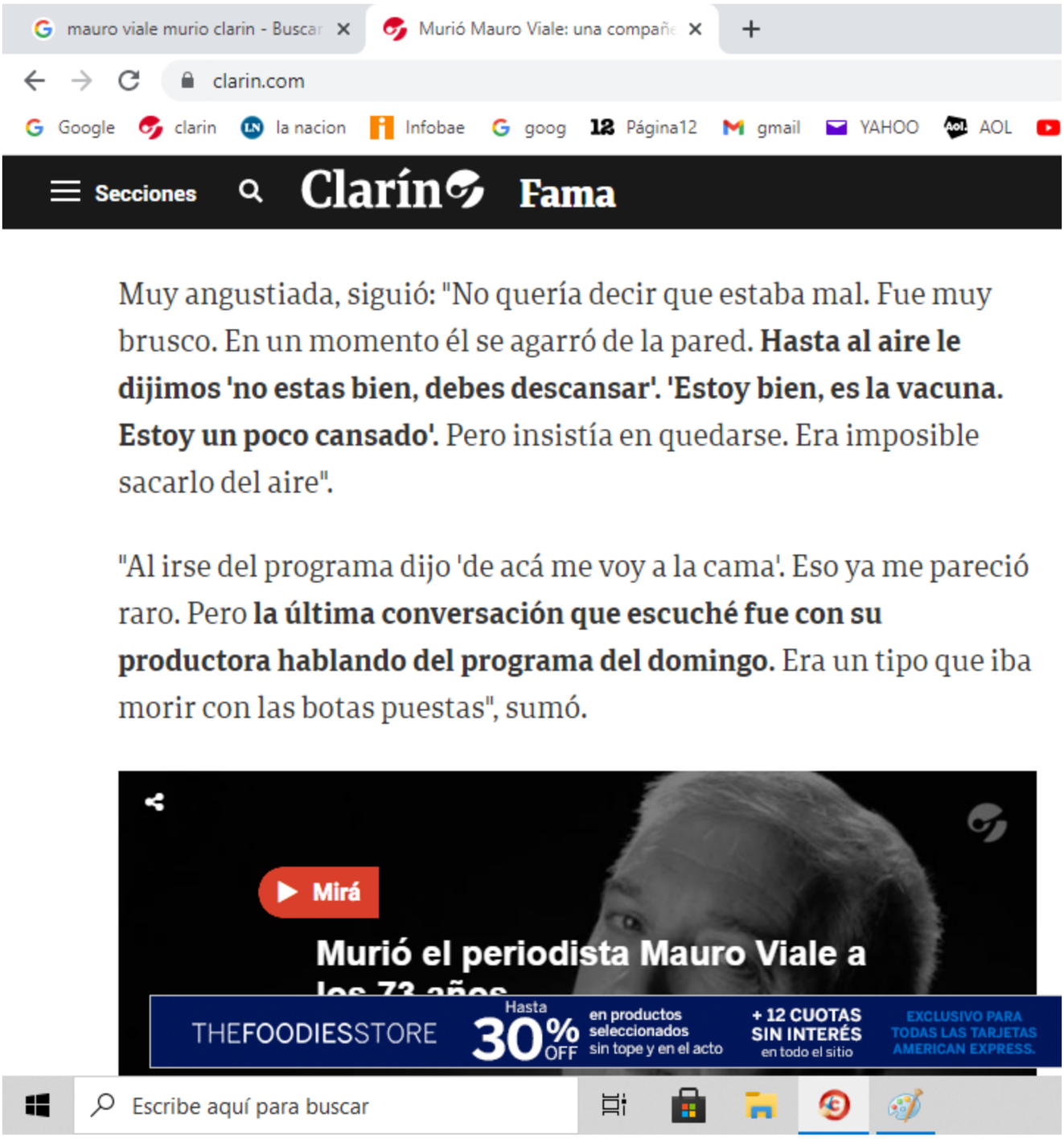
https://www.fluoridefreepeel.ca/fois-reveal-that-health-science-institutions-around-the-world-have-no-record-of-sars-cov-2-isolation-purification/

NO DEJEN DE VER ESTE VIDEO: https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6

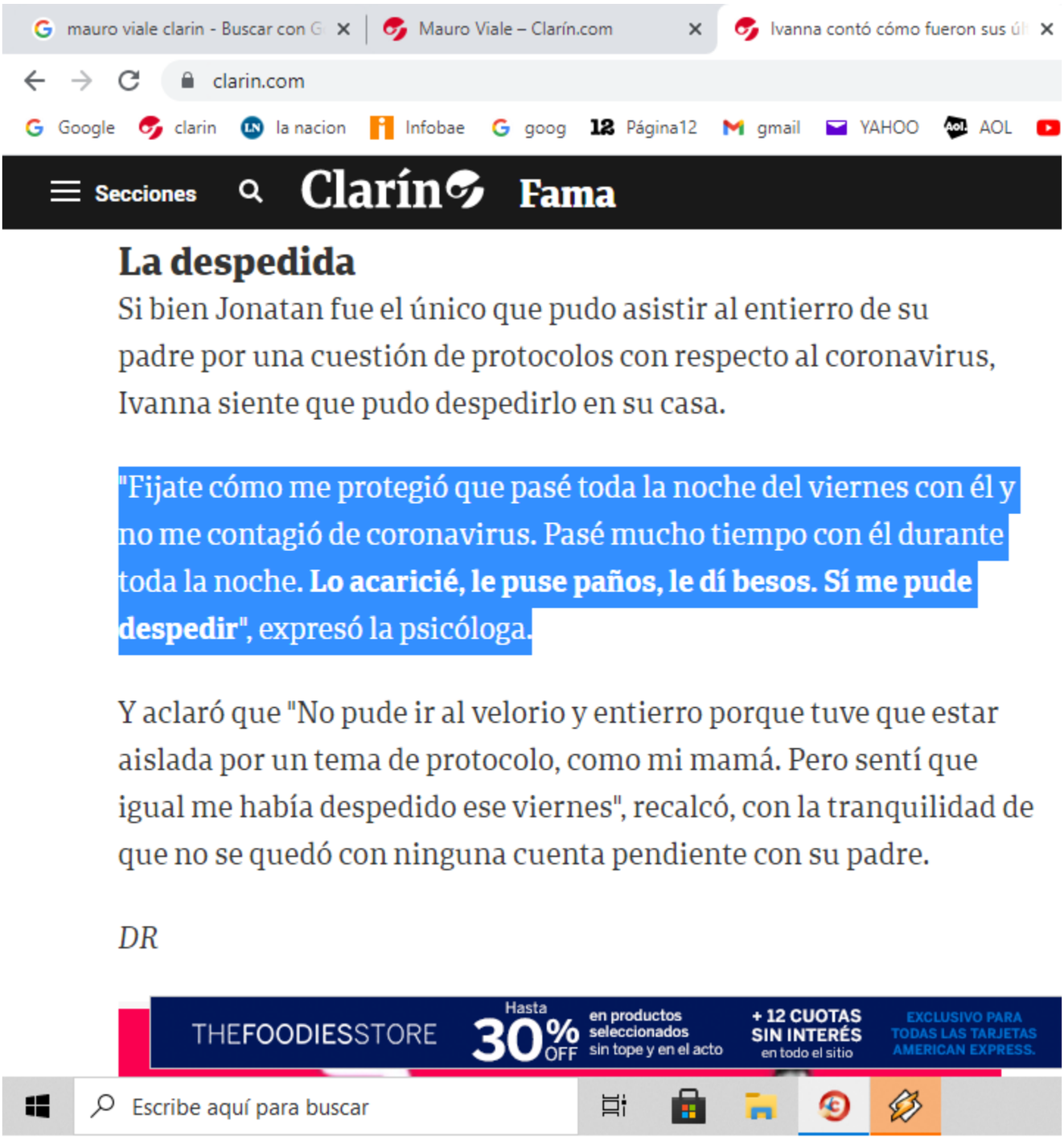
https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8

Expongo el CASO del periodista Argentino, MAURO VIALE, TOMANDO NOTAS DEL DIARIO CLARIN:

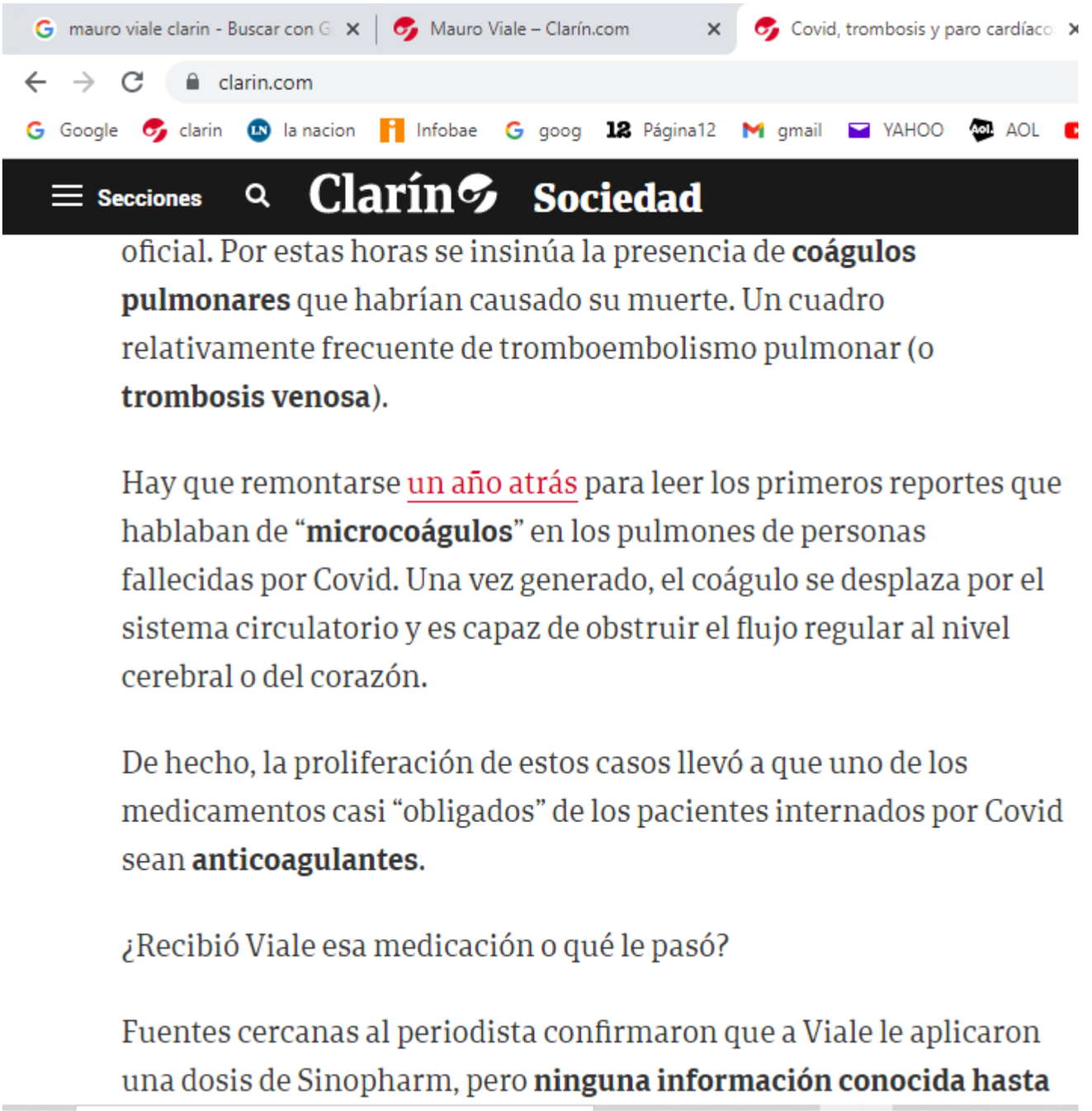
Se vacuna, y a los pocos días muere.



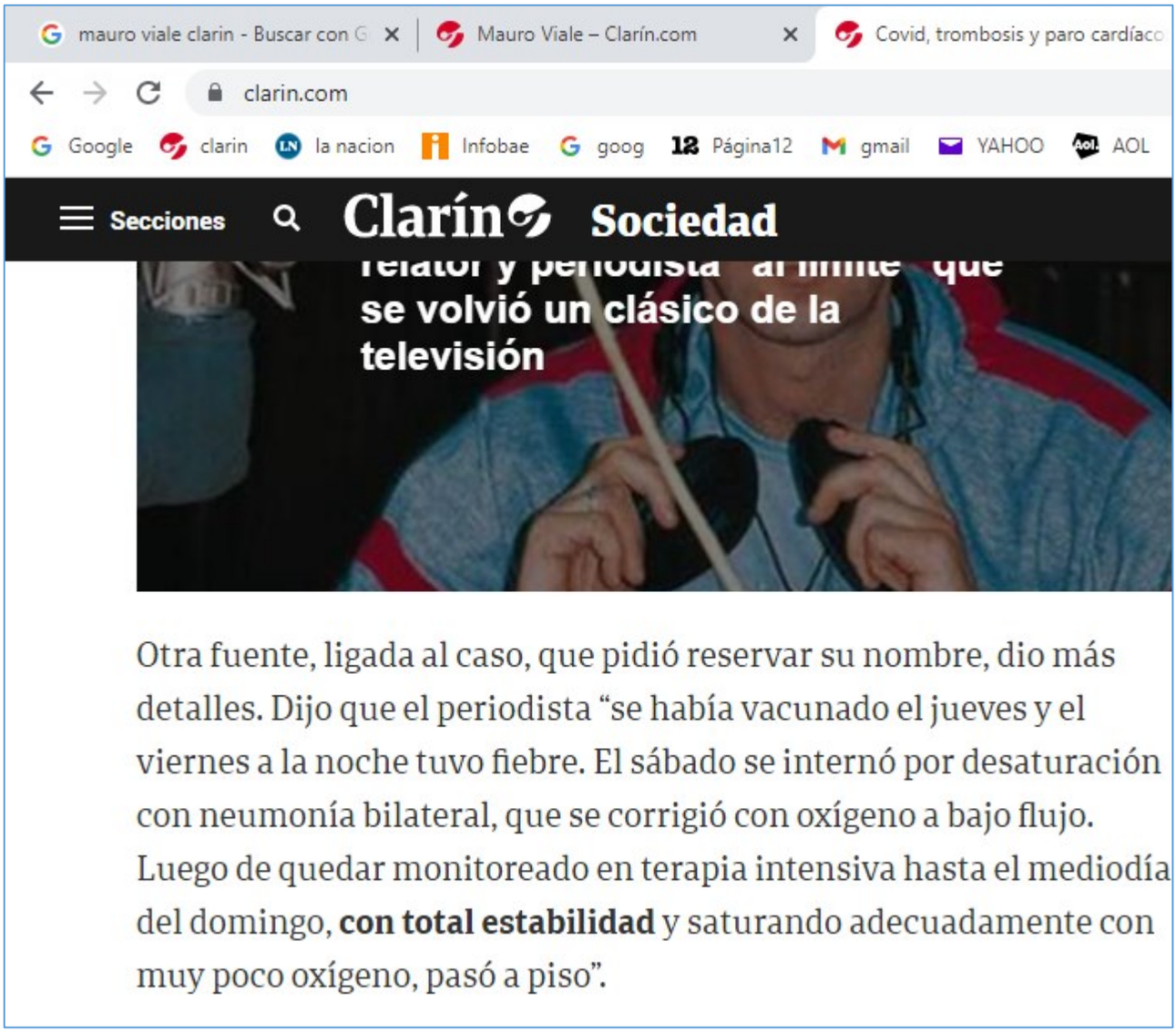
En el trabajo, EL MISMO AFIRMA QUE SE SIENTE MAL POR LA VACUNA que se puso.



Llama la atención que no contagia a nadie de su entorno, familiar, y laboral. La hija, pasa la noche a su lado, lo acaricia, lo besa, etc. Y NO SE CONTAGIA!!!



CONCLUSIÓN: Se ve como en varios medios, atribuyen la muerte al covid. Los síntomas de la vacuna son iguales a los presentados como covid.



CONCLUSIÓN: Las consecuencias de la vacuna (que se puso **POCOS DÍAS ANTES**) se atribuyen tendenciosamente al covid o a muerte por causa natural (de UNA PERSONA SANA SIN PATOLOGÍAS PREEXISTENTES). Y esta dinámica se repite en casos similares, y las estadísticas tendenciosas no lo registran, y los medios de comunicación no lo muestran.

EL DIARIO CLARÍN DE ARGENTINA AFIRMA QUE UN JOVEN MURIÓ POR COVID. LUEGO AL LEER EL DIARIO LA NACIÓN DE ARGENTINA, LA MADRE MANIFIESTA QUE MURIÓ POR UNA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL.
https://www.clarin.com/politica/mujer-protestar-alberto-fernandez-fiesta-olivos-llevaron-detenida_0_UjUosRCHqD.html

https://www.lanacion.com.ar/sociedad/detienen-a-una-mujer-que-perdio-a-su-hijo-en-la-pandemia-cuando-quiso-protestar-en-un-acto-de-nid14072022/

VIDEO DONDE LA MADRE CONFIRMA LA OBSTRUCCIÓN INTESTINAL DE SU HIJO:
https://www.lapostanoticias.com.ar/2022-07-14/video-la-desagarradora-historia-detras-de-los-insultos-de-la-mujer-que-increpo-a-alberto-fernandez/

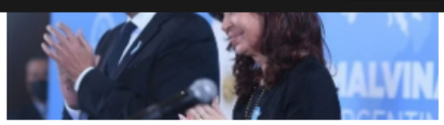
Clarín

Suscribite por $95 | Ingresar

Protesta contra el Gobierno

Los piqueteros oficialistas fueron a ver a Alberto y horas después marcharon a la Plaza

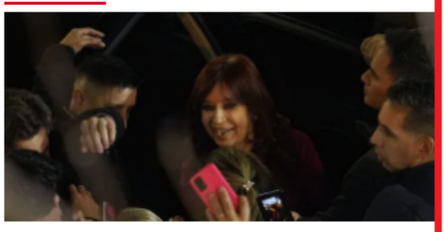
GUIDO CARELLI LYNCH



Congreso

Cristina y Massa otorgaron una suba salarial del 69% en el Senado y Diputados

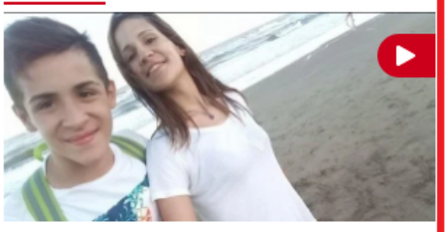
GUSTAVO BERÓN



"Fake news total"

Cristina usó la cuenta oficial de Twitter del Senado para desmentir a un medio

POLÍTICA



Fiesta en Olivos

Una mujer que perdió a su hijo por Covid protestó contra Fernández y la detuvieron

IGNACIO ORTELLI

lanacion.com.ar/sociedad/detienen-a-una-mujer-que-perdio-a-su-hijo-en-la-pandemia-cuando-quiso-prote...

Infoba | goog | B Yaho | Pági12 | gmail | YAHOO | AOL | Faceb | youtu | video | mas usadas

BUSCAR

LA NACION

Godoy **fue detenida por parte de los efectivos policiales que custodiaban el acto encabezado por Alberto Fernández y al que no pudo acceder, ni siquiera, la prensa**. La mujer luego fue trasladada a una comisaría de la zona donde **estuvo demorada tres horas.**

Tras su liberación, **Andrea habló con LA NACION y contó: "Yo perdí mi hijo en la pandemia y no pude verlo y tuvo un montón de complicaciones para viajar a Tucumán donde estaba con su papá.** Mi hijo tuvo una obstrucción intestinal que se complicó en la internación a lo largo de siete días, con varias cirugías y no resistió**. Murió el viernes 28 de agosto de 2020 mientras yo viajaba para allá y estaba retenida en Santiago del Estero, en el mismo lugar donde el papá de Abigail la tuvo que llevar en brazos.** A mi hijo la última vez que lo vi fue en enero, él se fue de vacaciones a lo de su papá y después se quedó por la cuarentena para hacer el colegio desde allá. Nunca pensé que iba a pasar todo esto".

La madre de Gonzalo recién llegó a Tucumán **el día después de la muerte de su hijo**. "**Llegué para el entierro porque no se podía velar. Nunca lo pude ver. Quizás, mi tonta esperanza, creía que si él me veía a mí se iba a mejorar.**

Por supuesto, esto es solo un resumen de casos.

TESTIMONIO DE UN MEDICO

Leonardo González Bayona
Médico especialista en medicina familiar
MN 97.300 MP 93.885

Paciente de mi edad que atiendo desde hace años, sano, deportista. Desde ya reservo datos de identidad por lógico secreto profesional. Más de 18 meses sin contagiarse nada, aun viéndome seguido en contacto estrecho en mi consultorio y en mi casa, a mí que desde hace más de un año he atendido pacientes con neumonias bilaterales y tests PCR positivo para covid sin ninguna medida de distanciamiento, disfraces, máscaras ni barbijos, sin sufrir ningún contagio ni haber contagiado a nadie.

18 meses estuvo mi paciente sano haciendo una vida normal hasta que en su trabajo recientemente "lo obligaron" a inyectarse. Se dio la primera dosis de la Aztra Zeneca y días más tarde comienzo a sentirse muy mal, con fiebre y dolores corporales como nunca antes. Le dijeron que se había contagiado covid justo después de recibir el inyectable experimental...(pero qué mala suerte...no?) cuando reitero, durante más de año y medio su salud había sido un roble. Pues claro, los síntomas no podían tener nada que ver con la sustancia inyectada.

Me llama hoy mi paciente muy preocupado porque después del "covid post vacuna" quedó con su presión arterial persistentemente elevada cosa que jamás antes había tenido.

Muy pocos médicos asocian y nadie reporta este tipo de eventos adversos que hasta que se demuestre lo contrario deberían ser atribuidos a la intervención recibida.

Estamos en frente de un ensayo clínico en fase tres con sustancias experimentales, con componentes confidenciales por ley e inmunidad legal para los laboratorios. Nadie reporta, nadie investiga, nadie se está haciendo cargo de los innumerables efectos adversos que están provocando en gran parte de población desinformada y en muchos casos convencida de la eficacia y seguridad de lo que les están inyectando de prepo.

La anticiencia total, esto solo lo hubiera imaginado en la Alemania nazi. La salud de la gente en manos de verdaderos psicópatas.

TESTIMONIO DE UN MEDICO

Leonardo González Bayona
Médico especialista en medicina familiar
MN 97.300 MP 93.885

Como médico especialista en medicina familiar con un postgrado en medicina deportiva y ex deportista de alto rendimiento jamás he visto algo similar ni por aproximación. La relación existente entre estos eventos cardiovasculares en deportistas y las inoculaciones experimentales es innegable.

La pandemia fue y sigue siendo una farsa basada en la utilización de un test inespecífico fraudulento que permitió dibujar números, inventar la figura del asintomático contagioso y con ello implementar medidas descabelladas que sin ningún aval científico serio atentaron contra las bases del cuidado de la salud en todos los sentidos promoviendo terror, abandono, enfermedad y muerte.

El objetivo final es la inoculación masiva experimental coercitiva.

Abunda la evidencia que demuestra los estragos causados con todas las medidas draconianas impuestas incluyendo las mal llamadas vacunas, terapias génicas jamás probadas en seres humanos con decenas de miles de muertes y una larga lista de efectos adversos asociados a corto plazo (enfermedades inflamatorias varias, infartos, trombosis, accidentes cerebro vasculares, arritmias, abortos, enfermedades autoinmunes....) con sospechas fundadas de futuras complicaciones como ser infertilidad, enfermedades degenerativas y oncológicas a medio y largo plazo. Jamás hubo un debate académico serio, sólo se impuso el dogma oficial con sus nefastos protocolos descalificando, silenciando, persiguiendo y hasta amenazando de muerte a todo profesional que se animó a cuestionar con absoluto fundamento el relato oficial y el plan siniestro que se pretende obscenamente tapar como al sol con un dedo.

Memoria, Verdad y Justicia. Ni olvido ni perdón para los responsables y cómplices de este genocidio.

Canadá: Las salas de urgencias de Covid estaban vacías en el 2020, ahora están llenas de pacientes vacunados, afirma la Dra. Rochagné Kilian

https://rumble.com/vmlttr-how-many-people-are-we-going-to-kill-if-we-keep-following-this-narrative-as.html

https://needtoknow.news/2021/10/canadian-doctor-says-covid-er-rooms-were-empty-in-2020-but-now-are-filled-with-vaxxed-patients/

La Dra. Rochagné Kilian, médica de urgencias en Owen Sound, Ontario, Canadá, afirma que en 2020 sólo vio a dos pacientes que dieron positivo en la prueba de Covid y tenían problemas respiratorios.

Durante un periodo de 18 meses, nadie ingresó en la UCI con síntomas de Covid, y la mayor parte del tiempo el personal estuvo esperando para tratar a pacientes con Covid que nunca aparecieron. Dijo que, desde que se introdujeron las vacunas, todo cambió.

El hospital experimentó un aumento de los casos cardiovasculares, como infartos de miocardio, insuficiencia cardíaca, derrames cerebrales, pericarditis y enfermedades vasculares periféricas en pacientes jóvenes sin antecedentes relacionados.

Dice que muchos otros pacientes se quejaron de otros síntomas, como erupciones cutáneas y hemorragias nasales que aparecieron después de haber tomado la vacuna. Informó de que no se llevaban registros sobre cuántos pacientes se vacunaron o sufrieron efectos secundarios.

Los tratamientos estándar para las enfermedades respiratorias se sustituyeron por los nuevos protocolos de Covid, que perjudicaron a los pacientes en lugar de curarlos.

Estudios y/o reportes científicos sobre los peligros asociados a las vacunas covid-19, relacionados a coagulaciones sanguíneas, miocarditis, pericarditis, trombosis, trombocitopenia y similares:

1. Trombosis venosa cerebral después de la vacunación contra COVID-19 en el Reino Unido: un estudio de cohorte multicéntrico: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01608-1/fulltext
2. Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacuna con coagulación intravascular diseminada y muerte después de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1052305721003414
3. Tres casos de tromboembolismo venoso agudo en mujeres después de la vacunación contra COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213333X21003929
4. Trombosis aguda del árbol coronario después de la vacunación contra COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1936879821003988
5. Informes de casos en EEUU de trombosis del seno venoso cerebral con trombocitopenia después de la vacunación con Ad26.COV2.S (contra covid-19), del 2 de marzo al 21 de abril de 2020: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/
6. Manejo de la trombosis de las venas cerebrales y esplácnicas asociadas con trombocitopenia en sujetos previamente vacunados con Vaxzevria (AstraZeneca): declaración de posición de la Sociedad Italiana para el Estudio de la Hemostasia y Trombosis (SISET): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33871350/
7. Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacuna y trombosis del seno venoso cerebral después de la vacunación con COVID-19; una revisión sistemática: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022510X21003014
8. Trombosis con síndrome de trombocitopenia asociado con vacunas COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381
9. Trombosis y trombocitopenia inducidas por la vacuna Covid-19: un comentario sobre un dilema clínico importante y práctico: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0033062021000505
10. Trombosis con síndrome de trombocitopenia asociado con vacunas de vector viral COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0953620521001904
11. Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna COVID-19: una causa emergente de trombosis de la vena esplácnica: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665268121000557
12. Las funciones de las plaquetas en la coagulopatía asociada a COVID-19 y la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacunas (covid): https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1050173821000967
13. Raíces de autoinmunidad de los eventos trombóticos después de la vacunación con COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1568997221002160
14. Trombosis del seno venoso cerebral después de la vacunación: la experiencia del Reino Unido: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01788-8/fulltext
15. Trombocitopenia inmunitaria trombótica inducida por la vacuna SARS-CoV-2: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejme2106315
16. Miocarditis después de la inmunización con vacunas de ARNm COVID-19 en miembros del ejército de EEUU. En este artículo se reporta que en "23 pacientes masculinos, incluidos 22 militares previamente sanos, se identificó miocarditis dentro de los 4 días posteriores a la recepción de la vacuna": https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781601
17. Trombosis y trombocitopenia después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104882?query=recirc_curatedRelated_article

18. Asociación de miocarditis con la vacuna COVID-19 de ARN mensajero BNT162b2 en una serie de casos de niños: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34374740/
19. Miocarditis y pericarditis después de la vacunación contra covid-19: https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2782900?fbclid=IwAR06pFKNFMfx7N6RbPK6bYUZ1y8xPnnCK9K5iZYlcEzhX8t68syO5JBwp3w
20. Trombocitopenia trombótica después de la vacunación con ChAdOx1 nCov-19: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104840?query=recirc_curatedRelated_article
21. Hallazgos post-mortem en trombocitopenia trombótica inducida por vacuna (covid-19): https://haematologica.org/article/view/haematol.2021.279075
22. Anticuerpos patológicos contra el factor plaquetario 4 después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19. En este artículo se señala que: "En ausencia de condiciones médicas protrombóticas previas, 22 pacientes presentaron trombocitopenia aguda y trombosis, principalmente trombosis venosa cerebral, y 1 paciente presentó trombocitopenia aislada y un fenotipo hemorrágico": https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2105385?query=TOC&fbclid=IwAR2ifm2TQjetAMb42YRRUlKEeqCQe-lDasIWvjMgzHHaItbuP6n7NIG3cic
23. Trombocitopenia, incluida la trombocitopenia inmune después de recibir vacunas de ARNm COVID-19 informadas al Sistema de Notificación de Eventos Adversos a Vacunas (VAERS): https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X21005247
24. Miocarditis aguda sintomática en siete adolescentes después de la vacunación COVID-19 de Pfizer-BioNTech: https://pediatrics.aappublications.org/content/early/2021/06/04/peds.2021-052478
25. Afasia siete días después de la segunda dosis de una vacuna contra el SARS-CoV-2 basada en ARNm. La resonancia magnética cerebral reveló una hemorragia intracerebral (BIC) en el lóbulo temporal izquierdo en un hombre de 52 años. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589238X21000292#f0005
26. Comparación de los episodios trombóticos inducidos por la vacuna entre las vacunas ChAdOx1 nCoV-19 y Ad26.COV.2.S: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000895
27. Hipótesis detrás de los casos muy raros de trombosis con síndrome de trombocitopenia después de la vacunación contra el SARS-CoV-2: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0049384821003315
28. Coágulos de sangre y episodios hemorrágicos tras la vacuna BNT162b2 y ChAdOx1 nCoV-19: análisis de datos europeos: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0896841121000937
29. Trombosis venosa cerebral después de la vacuna BNT162b2 mRNA SARS-CoV-2: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1052305721003098
30. Insuficiencia suprarrenal primaria asociada con trombocitopenia inmune trombótica inducida por la vacuna Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT): https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002363
31. Miocarditis y pericarditis después de la vacunación con ARNm de COVID-19: consideraciones prácticas para los proveedores de atención: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0828282X21006243
32. “Trombosis de la vena porta que ocurre después de la primera dosis de la vacuna ARNm del SARS-CoV-2 en un paciente con síndrome antifosfolípido”: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666572721000389
33. Resultados tempranos del tratamiento con bivalirudina para la trombocitopenia trombótica y la trombosis del seno venoso cerebral después de la vacunación con Ad26.COV2.S: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196064421003425
34. Miocarditis, pericarditis y miocardiopatía después de la vacunación COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011562
35. Mecanismos de inmunotrombosis en la trombocitopenia trombótica inducida por vacunas (VITT) en comparación con la infección natural por SARS-CoV-2: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000706
36. Trombocitopenia inmunitaria protrombótica después de la vacunación COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006497121009411
37. Trombocitopenia trombótica inducida por vacunas: el capítulo sombrío de una historia de éxito: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589936821000256
38. Trombosis del seno venoso cerebral negativo para anticuerpos anti-PF4 sin trombocitopenia tras la inmunización con la vacuna COVID-19 en un varón indio anciano no comórbido, tratado con anticoagulación convencional a base de heparina-warfarina: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002046
39. Trombosis después de la vacunación COVID-19: posible vínculo con las vías de la ECA: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0049384821004369
40. Trombosis del seno venoso cerebral en la población de EE. UU., Después de la vacunación contra el SARS-CoV-2 con adenovirus y después del COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735109721051949
41. Un caso raro de un varón asiático de mediana edad con trombosis venosa cerebral después de la vacuna COVID-19 AstraZeneca: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721005714
42. Trombosis y trombocitopenia del seno venoso cerebral después de la vacunación COVID-19: informe de dos casos en el Reino Unido: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S088915912100163X
43. Púrpura trombocitopénica inmunitaria después de la vacunación con la vacuna COVID-19 (ChAdOx1 nCov-19): https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0006497121013963
44. Anticuerpos antifosfolípidos y riesgo de trombofilia posvacunación COVID-19: ¿la gota que colma el vaso?: https://docs.google.com/document/d/1XzajasO8VMMnC3CdxSBKks1o7kiOLXFQ/edit#

45. Trombocitopenia trombótica inducida por vacunas, un caso raro pero severo de fuego amigo en la batalla contra la pandemia de COVID-19: ¿Qué patogenia?: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002314
46. Recomendaciones diagnóstico-terapéuticas del grupo de trabajo de expertos de FACME ad-hoc sobre el manejo de la trombosis venosa cerebral relacionada con la vacunación frente a COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485321000839
47. Trombocitopenia y trombosis del seno venoso intracraneal después de la exposición a la "vacuna COVID-19 AstraZeneca": https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33918932/
48. Trombocitopenia después de la vacunación Pfizer y Moderna SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33606296/
49. Trombocitopenia inmunitaria grave y refractaria que se presenta después de la vacuna contra el SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33854395/
50. Erupción purpúrica y trombocitopenia después de la vacuna mRNA-1273 (Moderna) COVID-19: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7996471/
51. Vacunación contra COVID-19: información sobre la aparición de trombosis arterial y venosa utilizando datos de VigiBase: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33863748/
52. Trombosis venosa cerebral asociada a la vacuna covid-19 en Alemania: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26172
53. Trombosis venosa cerebral posterior a la vacunación de ARNm de BNT162b2 contra el SARS-CoV-2: un evento de cisne negro: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133027/
54. La importancia de reconocer la trombosis venosa cerebral tras la vacunación anti-COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34001390/
55. Trombosis con trombocitopenia después de la vacuna ARN mensajero - 1273: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34181446/
56. Coágulos de sangre y hemorragias después de la vacuna BNT162b2 y ChAdOx1 nCoV-19: un análisis de datos europeos: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34174723/
57. Primera dosis de vacunas de ChAdOx1 y BNT162b2 COVID-19 y eventos trombocitopénicos, tromboembólicos y hemorrágicos en Escocia: https://www.nature.com/articles/s41591-021-01408-4
58. Exacerbación de la trombocitopenia inmune después de la vacunación COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34075578/
59. Primer informe de un episodio de iTTP de novo asociado con una vacuna anti-COVID-19 basada en ARNm: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34105244/
60. Inmunoensayos de PF4 en la trombocitopenia trombótica inducida por vacunas: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2106383
61. Epítopos de anticuerpos en la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacunas: https://www.nature.com/articles/s41586-021-03744-4
62. Frecuencia de pruebas positivas de anticuerpos anti-PF4 / polianión después de la vacunación COVID-19 con ChAdOx1 nCoV-19 y BNT162b2: https://ashpublications.org/blood/article-abstract/138/4/299/475972/Frequency-of-positive-anti-PF4-polyanion-antibody?redirectedFrom=fulltext
63. Miocarditis con vacunas COVID-19 ARNm: https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135
64. Miocarditis y pericarditis después de la vacunación contra COVID-19: https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2782900
65. Miocarditis temporalmente asociada con vacunación COVID-19: https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.055891
66. Vacunación COVID-19 asociada a miocarditis en Adolescentes: https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2021/08/12/peds.2021-053427.full.pdf
67. Miocarditis aguda tras la administración de la vacuna BNT162b2 contra COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33994339/
68. Asociación temporal entre la vacuna COVID-19 Ad26.COV2.S y la miocarditis aguda: reporte de un caso y revisión de la literatura: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1553838921005789
69. Miocarditis inducida por la vacuna COVID-19: reporte de un caso con revisión de la literatura: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002253
70. Posible asociación entre la vacuna COVID-19 y la miocarditis: hallazgos clínicos y de RMC: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936878X2100485X
71. Recurrencia de miocarditis aguda asociada temporalmente con la recepción de la vacuna contra la enfermedad por coronavirus de ARNm 2019 (COVID-19) en un adolescente masculino: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002234762100617X
72. Miocarditis fulminante e hiperinflamación sistémica asociada temporalmente a la vacunación con ARNm de BNT162b2 COVID-19 en dos pacientes: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167527321012286
73. Miocarditis aguda tras la administración de la vacuna BNT162b2: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921001530
74. Miocarditis linfohistocítica después de la vacunación con el vector viral COVID-19 Ad26.COV2.S: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721001573
75. Miocarditis tras la vacunación con ARNm contra el SARS-CoV-2, una serie de casos: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666602221000409
76. Miocarditis tras la vacunación con BNT162b2 en un varón sano: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721005362

77. Miocarditis aguda después de la vacunación Comirnaty (Pfizer) en un hombre sano con infección previa por SARS-CoV-2: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1930043321005549
78. Miopericarditis después de la vacuna Pfizer mRNA COVID-19 en adolescentes: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002234762100665X
79. Pericarditis tras la administración de la vacuna de ARNm BNT162b2 contra la COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1885585721002218
80. Miocarditis aguda después de la vacunación con ARNm-1273 SARS-CoV-2: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589790X21001931
81. Relación temporal entre la segunda dosis de la vacuna Covid-19 de ARNm de BNT162b2 y la afectación cardíaca en un paciente con infección previa por SARS-COV-2: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721000622
82. Miopericarditis después de la vacunación con ARNm COVID-19 en adolescentes de 12 a 18 años de edad: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022347621007368
83. Miocarditis aguda después de SARS-CoV-2 vacunación en un hombre de 24 años de edad: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0870255121003243
84. Información importante sobre la miopericarditis después de la vacunación con ARNm COVID-19 de Pfizer en adolescentes: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022347621007496
85. Una serie de pacientes con miocarditis después de la vacunación contra el SARS-CoV-2 con mRNA-1279 y BNT162b2: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936878X21004861
86. Miocardiopatía de Takotsubo después de la vacunación con ARNm COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011331
87. Vacuna de ARNm de COVID-19 y miocarditis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34268277/
88. Vacuna COVID-19 y miocarditis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34399967/
89. Epidemiología y características clínicas de la miocarditis / pericarditis antes de la introducción de la vacuna de ARNm COVID-19 en niños coreanos: un estudio multicéntrico: https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/covidwho-1360706
90. Vacunas COVID-19 y miocarditis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246566/
91. Miocarditis y otras complicaciones cardiovasculares de las vacunas COVID-19 basadas en ARNm: https://www.cureus.com/articles/61030-myocarditis-and-other-cardiovascular-complications-of-the-mrna-based-covid-19-vaccines
92. Miocarditis, pericarditis y miocardiopatía después de la vacunación COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34340927/
93. Miocarditis con vacunas covid-19 ARNm: https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135
94. Asociación de miocarditis con la vacuna de ARNm COVID-19 en niños: https://media.jamanetwork.com/news-item/association-of-myocarditis-with-mrna-covid-19-vaccine-in-children/
95. Asociación de miocarditis con la vacuna COVID-19 de ARN mensajero BNT162b2 en una serie de casos de niños: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2783052
96. Miocarditis después de la inmunización con vacunas ARNm COVID-19 en miembros del ejército de EEUU: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781601%5C
97. Miocarditis que se presenta después de la inmunización con vacunas COVID-19 basadas en ARNm: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781600
98. Miocarditis después de la vacunación con ARNm de Covid-19: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2109975
99. Pacientes con miocarditis aguda después de la vacunación con ARNm COVID-19: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781602
100. Miocarditis asociada a la vacunación con ARNm COVID-19: https://pubs.rsna.org/doi/10.1148/radiol.2021211430
101. Miocarditis aguda sintomática en 7 adolescentes después de la vacunación COVID-19 de Pfizer-BioNTech: https://pediatrics.aappublications.org/content/148/3/e2021052478
102. Hallazgos de resonancia magnética cardiovascular en pacientes adultos jóvenes con miocarditis aguda tras la vacunación con ARNm COVID-19: una serie de casos: https://jcmr-online.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12968-021-00795-4
103. Orientación clínica para jóvenes con miocarditis y pericarditis después de la vacunación con ARNm COVID-19: https://www.cps.ca/en/documents/position/clinical-guidance-for-youth-with-myocarditis-and-pericarditis
104. Imágenes cardíacas de miocarditis aguda después de la vacunación con ARNm de COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402228/
105. Reporte de caso: miocarditis aguda tras la segunda dosis de la vacuna mRNA-1273 SARS-CoV-2: https://academic.oup.com/ehjcr/article/5/8/ytab319/6339567
106. Miocarditis / pericarditis asociada a la vacuna COVID-19: https://science.gc.ca/eic/site/063.nsf/eng/h_98291.html
107. Lesión cardíaca transitoria en adolescentes que reciben la vacuna COVID-19 de ARNm BNT162b2: https://journals.lww.com/pidj/Abstract/9000/Transient_Cardiac_Injury_in_Adolescents_Receiving.95800.aspx
108. Perimiocarditis en adolescentes después de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19: https://academic.oup.com/jpids/advance-article/doi/10.1093/jpids/piab060/6329543
109. La nueva plataforma de vacunas de ARNm COVID-19 y miocarditis: pistas sobre el posible mecanismo subyacente: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34312010/

110. Lesión aguda del miocardio después de la vacunación COVID-19: informe de un caso y revisión de la evidencia actual de la base de datos del sistema de notificación de eventos adversos de las vacunas: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34219532/
111. Esté alerta al riesgo de eventos cardiovasculares adversos después de la vacunación COVID-19: https://www.xiahepublishing.com/m/2472-0712/ERHM-2021-00033
112. Miocarditis asociada con la vacunación COVID-19: hallazgos de ecocardiografía, tomografía cardíaca y resonancia magnética: https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCIMAGING.121.013236
113. Evaluación en profundidad de un caso de presunta miocarditis después de la segunda dosis de la vacuna de ARNm de COVID-19: https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056038
114. Aparición de miocarditis aguda similar a un infarto tras la vacunación con COVID-19: ¿solo una coincidencia accidental o más bien una miocarditis autoinmune asociada a la vacunación?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333695/
115. Recurrencia de miocarditis aguda asociada temporalmente con la recepción de la vacuna contra la enfermedad por coronavirus de ARNm 2019 (COVID-19) en un adolescente masculino: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8216855/
116. Miocarditis después de la vacunación contra el SARS-CoV-2: ¿una reacción inducida por la vacuna?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34118375/
117. Miocarditis autolimitada que se presenta con dolor torácico y elevación del segmento ST en adolescentes después de la vacunación con la vacuna de ARNm BNT162b2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34180390/
118. Miopericarditis en un adolescente varón previamente sano tras la vacunación COVID-19: Reporte de un caso: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133825/
119. Miocarditis linfocítica comprobada por biopsia después de la primera vacunación con ARNm COVID-19 en un hombre de 40 años: reporte de caso: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487236/
120. Perspectivas de un modelo murino de miopericarditis inducida por la vacuna de ARNm de COVID-19: ¿Podría la inyección intravenosa accidental de una vacuna inducir miopericarditis?: https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab741/6359059
121. Presentación inusual de perimiocarditis aguda después de la vacunación moderna con ARNm-1237 del SARS-COV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447639/
122. Perimiocarditis después de la primera dosis de la vacuna mRNA-1273 SARS-CoV-2 (Moderna) en un varón joven sano: reporte de un caso: https://bmccardiovascdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12872-021-02183-3
123. Miocarditis aguda después de la segunda dosis de la vacuna SARS-CoV-2: ¿Serendipia o relación causal?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236331/
124. Rabdomiólisis y fascitis inducidas por la vacuna de ARNm de COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435250/
125. Rabdomiólisis inducida por la vacuna COVID-19: reporte de un caso con revisión de la literatura: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186348/
126. Anticuerpo de gangliósido GM1 y síndrome de Guillain Barre relacionado con COVID-19: informe de un caso, revisión sistémica e implicaciones para el desarrollo de vacunas: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666354621000065
127. Síndrome de Guillain-Barré después de la vacunación contra AstraZeneca COVID-19: ¿una asociación causal o casual?: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0303846721004169
128. Síndrome de Guillain-Barré sensorial tras la vacuna ChAdOx1 nCov-19: Reporte de dos casos y revisión de la literatura: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821002186
129. Síndrome de Guillain-Barré después de la primera dosis de la vacuna SARS-CoV-2: una ocurrencia temporal, no una asociación causal: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921000998
130. Síndrome de Guillain-Barré que se presenta como diplejía facial después de la vacunación con COVID-19: reporte de un caso: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0736467921006442
131. Síndrome de Guillain-Barré tras la primera inyección de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19: primer informe: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0035378721005853
132. Las vacunas contra el SARS-CoV-2 no son seguras para quienes padecen el síndrome de Guillain-Barré después de la vacunación: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080121005343
133. Encefalopatía hiperactiva aguda posterior a la vacuna COVID-19 con respuesta dramática a la metilprednisolona: reporte de un caso: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080121007536
134. Parálisis del nervio facial tras la administración de vacunas de ARNm de COVID-19: análisis de la base de datos de autoinforme: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221007049
135. Síntomas neurológicos y alteraciones de neuroimagen relacionados con la vacuna COVID-19: ¿Causa o coincidencia?: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0899707121003557
136. Estado epiléptico refractario de nueva aparición después de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821001569
137. Mielitis aguda y vacuna ChAdOx1 nCoV-19: ¿asociación casual o causal?: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821002137
138. Parálisis de Bell después de la vacunación con ARNm (BNT162b2) y vacunas inactivadas (CoronaVac) SARS-CoV-2: una serie de casos y un estudio de casos y controles anidado: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309921004515
139. La parálisis de Bell y las vacunas contra el SARS-CoV-2: una historia que se desarrolla: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309921002735
140. Parálisis de Bell después de la segunda dosis de la vacuna Pfizer COVID-19 en un paciente con antecedentes de parálisis de Bell recurrente: bhttps://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S266635462100020X

141. Retinopatía serosa central de inicio agudo después de la inmunización con la vacuna de ARNm de COVID-19:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2451993621001456
142. Parálisis de Bell después de la vacunación contra COVID-19: reporte de un caso: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S217358082100122X
143. Una experiencia hospitalaria académica que evalúa el riesgo de la vacuna COVID-19 de ARNm utilizando el historial de alergias del paciente: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007972
144. Linfadenopatía axilar y pectoral inducida por vacuna COVID-19 en PET: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1930043321002612
145. Vasculitis asociada a ANCA después de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0272638621007423
146. Reacciones cutáneas tardías tras la administración de vacunas de ARNm contra COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007996
147. Rabdomiólisis inducida por la vacuna COVID-19: reporte de un caso con revisión de la literatura: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121001880
148. Correlación clínica y patológica de las reacciones cutáneas a la vacuna COVID-19, incluida la V-REPP: un estudio basado en registros: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190962221024427
149. Trombosis con síndrome de trombocitopenia asociado con vacunas COVID-19:. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381
150. Anafilaxia asociada a la vacuna COVID-19: una declaración del Comité de Anafilaxia de la Organización Mundial de Alergias:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1939455121000119
151. Trombosis del seno venoso cerebral negativo para anticuerpos anti-PF4 sin trombocitopenia tras la inmunización con la vacuna COVID-19 en un varón indio anciano no comórbido, tratado con anticoagulación convencional a base de heparina-warfarina:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002046
152. Miocarditis aguda tras la administración de la vacuna BNT162b2 frente a COVID-19:. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S188558572100133X
153. Coágulos de sangre y hemorragias después de la vacuna BNT162b2 y ChAdOx1 nCoV-19: un análisis de datos europeos:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0896841121000937
154. Trombocitopenia inmunitaria asociada con la vacuna de ARNm COVID-19 BNT162b2 de Pfizer-BioNTech:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921002018
155. Erupción bullosa del fármaco después de la segunda dosis de la vacuna mRNA-1273 (Moderna) COVID-19: Reporte de caso: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034121001878

Daños clínicos producidos por las vacunas COVID-19. 731 estudios científicos oficiales publicados.

Aporte de INFOVACUNAS - DANI R. DÍAZ - BARCELONA - 31-3-2022 - https://t.me/InfoVacunas

Bloques 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 Total de estudios: 731

Bloque 1 - Estudios: 244
Trombos / trombosis, trombosis arterial, trombosis venosa profunda, trombosis venosa cerebral, tromboembolismo venoso agudo, trombocitopenia trombótica inmunitaria, infarto esplénico por trombosis, trombosis de la vena porta, trombosis bilateral de la vena oftálmica, trombosis de la vena renal, trombosis de arteria celíaca, trombosis de la vena esplácnica, trombosis de las arterias principales, malformaciones congénitas de extremidades, isquemia de las extremidades, ictericia, hiperviscosidad, problemas hepáticos, trastornos de hipercoagulabilidad, coagulopatía, hematomas, ictus isquémico agudo, trombosis de las venas cerebrales, embolia pulmonar, accidente cerebrovascular, accidente cerebrovascular isquémico agudo, accidente cerebrovascular talámico bilateral, trombocitopenia con anemia de células falciformes, trombosis en arteriopatía periférica, trombosis aguda del árbol coronario, tromboflebitis idiopática, endoteliopatía venosa, micro-macrotrombosis venosa combinada, oclusión carotídea sintomática, púrpura trombocitopénica inmunitaria, púrpura trombocitopénica trombótica, púrpura annularis telangiectodes, púrpura trombocitopénica idiopática.

Bloque 2 - Estudios: 25
Hemorragia, hemorragia intracerebral, hemorragia intracraneal, accidente cerebrovascular hemorrágico, coágulos de sangre, afasia, dolor abdominal, úlceras, sangrado, úlceras de Lipschütz, hemorragia lobar, hemorragia lobar con rotura ventricular, hemorragia cerebral subaracnoidea, hemorragia pulmonar, hemorragia de retina, hemorragia suprarrenal bilateral, hemorragia acral, sangrado peduncular, hemorragia cerebral mortal, hemorragia cerebral pseudo-subaracnoidea con muerte cerebral.

Bloque 3 - Estudios: 122
Miocarditis, pericarditis, miopericarditis, miocarditis aguda, miocarditis aguda sintomática, miocarditis aguda autoinmune, miocarditis focal, miocarditis linfocítica fulminante, shock cardiogénico, lesión cardíaca, miocardiopatía, síndrome de Takotsubo, síndrome de Kounis, miocarditis fulminante por hiperinflamación sistémica, accidente cardiovascular, dolor torácico y elevación del segmento ST, ecocardiografías y electrocardiogramas alterados, tomografías cardíacas y resonancias magnéticas alteradas, síndrome coronario agudo, infarto de miocardio,

Bloque 4 - Estudios: 88
Trastornos neurológicos, neuropatías, neuropatía inflamatoria aguda, neuralgia amiotrófica, neurorretinopatía macular aguda bilateral, fantosmia neurológica, alteraciones de neuroimagen, pérdida auditiva neurosensorial, neuropatía óptica, enfermedad priónica, estado epiléptico refractario, efectos adversos orofaciales, eventos adversos nerviosos y musculares, quiasma bilateral aguda, complicaciones neuro-oftálmicas, polirradiculoneuropatía desmielinizante aguda, parálisis facial, parálisis facial bilateral, diplejia facial, síndrome de Guillain-Barré, síndrome de Miller-Fisher, parálisis de Bell, parálisis aguda del nervio abducens, parálisis del nervio facial contralateral, parálisis del nervio facial periférico, parálisis oculomotora,

Bloque 5 - Estudios: 50
Cáncer, complicaciones oncológicas, tumores, bultos, adenomas, linfomas, hallazgos citológicos en biopsia, cáncer de pulmón, carcinoma epidermoide de pulmón, carcinoma de células escamosas de pulmón, metástasis en los ganglios linfáticos, linfadenopatía mamaria, linfoma angioinmunoblástico de células T, vasculitis linfocítica, miocarditis linfocítica, miocarditis linfohistiocítica, linfadenopatía pectoral, linfadenopatía cervical, linfadenopatía clavicular, linfadenopatía supraclavicular, linfadenopatía supraclavicular contralateral, linfadenopatía regional, linfadenopatía hipermetabólica, linfadenopatía axilar, linfadenopatía axilar ipsilateral, linfadenopatía axilar profunda, linfadenopatía axilar unilateral, linfadenopatía axilar hipermetabólica bilateral, linfadenopatía con linfoide florida, hiperplasia de células de Langerhans, quiste paralabral, neoplasias malignas, neoplasias mieloproliferativas, hemofagocitosis linfocítica, linfohistiocitosis hemofagocítica, leucemia linfocítica aguda,

Bloque 6 - Estudios: 105
Alergias, reacciones anafilácticas, reacciones pseudo-anafilácticas, anafilaxia bifásica, reacciones cutáneas, reacciones cutáneas raras, erupciones bullosas, reacciones cutáneas vesiculobullosas, angioedema, dermatosis eosinofílica, urticaria, urticaria colinérgica, pitiriasis rosada, petequias, descamación, hematurias, erupción cutánea petequial, erupción petequial generalizada, erupción ampollosa generalizada, brotes de psoriasis, varicela zóster, herpes, síndrome nefrótico, trastorno vitíligo, bursitis, vasculitis, vasculitis urticariana, vasculitis cutánea de vasos pequeños, vasculitis cutánea asimétrica, vasculitis recurrente, vasculitis prolongada, vasculitis granulomatosa, glomerulonefritis, vasculitis leucocitoclástica, enfermedad de Still, síndrome de Sweet, enfermedad de Hailey-Hailey, enfermedad de púrpura de Henoch-Schönlein,

Bloque 7 - Estudios: 39
Inflamación sistémica, enfermedades autoinmunes, enfermedades mediadas por el sistema inmunitario, mielitis, mielitis transversa, mielitis transversa aguda, mielitis transversa longitudinalmente extensa, mielitis cervical longitudinalmente extensa, encefalomielitis, encefalomielitis diseminada aguda, encefalitis, encefalitis autoinmune, encefalopatía hiperactiva aguda, miositis inflamatoria, alopecia areata autoinmunitaria, inmunización deficiente, inmunodeficiencia, inflamación del sistema nervioso central (SNC), tiroiditis subaguda, síndrome de poliartralgia, mialgia, artritis reactiva, lupus eritematoso cutáneo subagudo, enfermedad de Vogt-Koyanagi-Harada, síndrome de Tolosa-Hunt,hepatitis aguda,hepatitis autoinmune,hepatitis C,

Bloque 8 - Estudios: 58
Muerte, necrosis, necrosis aguda de retina, necrosis genital, necrosis cutánea, necrosis epidérmica tóxica, trastornos desmielinizantes, desmielinización del SNC, desmielinización aguda del SNC, ataxia cerebelosa, lesión renal aguda, accidente cardiovascular, problemas neurológicos, enfermedad pulmonar intersticial, embolia pulmonar, ataque isquémico, neumonía eosinofílica aguda, eventos adversos oculares, eventos vasculares retinianos, retinopatía serosa, parálisis del nervio motor ocular externo, neurorretinopatía macular aguda, retinopatía serosa central, oclusión de la vena central de la retina, efectos inflamatorios oculares graves, desprendimiento de retina, depresión, anemia hemolítica autoinmune grave, rabdomiólisis, fascitis, uveítis, uveítis bilateral, uveítis anterior herpética, sarcoidosis, dolor de cabeza, pérdida auditiva, poliangeítis microscópica, rechazo de aloinjerto de páncreas, nefropatía, síndrome nefrótico, hiperplasia tímica, reactogenicidad, aparición de variantes de Covid19, problemas fetales, eventos adversos neonatales, afecciones hematológicas, hemichorea-hemibalismus agudo, queratólisis bilateral, gastroparesia, síndrome de Parsonage-Turner, hemólisis grave en la hemoglobinuria paroxística, alteraciones fisiopatológicas, fisiopatología inflamatoria, síndrome de extravasación capilar sistémica, síndrome de fuga capilar sistémica mortal, esclerosis múltiple,

Bloque 1 - Estudios: 244

Trombos / trombosis, trombosis arterial, trombosis venosa profunda, trombosis venosa cerebral, tromboembolismo venoso agudo, trombocitopenia trombótica inmunitaria, infarto esplénico por trombosis, trombosis de la vena porta, trombosis bilateral de la vena oftálmica, trombosis de la vena renal, trombosis de arteria celíaca, trombosis de la vena esplácnica, trombosis de las arterias principales, malformaciones congénitas de extremidades, isquemia de las extremidades, ictericia, hiperviscosidad, problemas hepáticos, trastornos de hipercoagulabilidad, coagulopatía, hematomas, ictus isquémico agudo, trombosis de las venas cerebrales, embolia pulmonar, accidente cerebrovascular, accidente cerebrovascular isquémico agudo, accidente cerebrovascular talámico bilateral, trombocitopenia con anemia de células falciformes, trombosis en arteriopatía periférica, trombosis aguda del árbol coronario, tromboflebitis idiopática, endoteliopatía venosa, micro-macrotrombosis venosa combinada, oclusión carotídea sintomática, púrpura trombocitopénica inmunitaria, púrpura trombocitopénica trombótica, púrpura annularis telangiectodes, púrpura trombocitopénica idiopática.

1- Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacuna con coagulación intravascular diseminada y muerte después de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1052305721003414

2 -Aparición de infarto esplénico por trombosis arterial después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34876440/

3 - Trombosis venosa profunda después de la vacunacióncontra COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928773/

4 - Trombosis venosa cerebral relacionada con la vacunaciónCovid-19 y síndrome de trombocitopenia trombótica
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34880826

5 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34587242/

6 -Accidente cerebrovascular talámico bilateral: trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna COVID-19 (VITT)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34820232/

7 -Cambio de la viscosidad de la sangre después dela vacunación COVID-19: estimación para personas con síndrome metabólico subyacente
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34868465/

8 - Trombosis venosa cerebral después de la vacunacióncontra COVID-19 en el Reino Unido: un estudio de cohorte multicéntrico
https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01608-1/fullte

9 -Manejo de un paciente con un síndrome de malformación congénita de las extremidades poco común después de trombosis y trombocitopenia inducidas por la vacuna SARS-CoV-2 (VITT)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34097311/

10 - Trombocitopenia inmune post vacuna Covid-19 enpaciente de 22 años
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33476455/

11 - Tromboembolismo venoso agudo en mujeres despuésde la vacunación contra COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213333X21003929

12 - Trombosis aguda del árbol coronario después dela vacunación contra COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1936879821003988

13 - Informes de casos en EEUU de trombosis del senovenoso cerebral con trombocitopenia después de la vacunación con Ad26.COV2.S (contra covid-19), del 2 de marzo al 21 de abril de 2020
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/

14 - Trombosis de la vena porta asociada con la vacunacontra ChAdOx1 nCov-19
https://www.thelancet.com/journals/langas/article/PIIS2468-1253(21)00197-7/fullte

15 -Manejo de la trombosis de las venas cerebralesy esplácnicas asociadas con trombocitopenia en sujetos previamente vacunados con Vaxzevria (AstraZeneca): declaración de posición de la Sociedad Italiana para el Estudio de la Hemostasia y Trombosis (SISET)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33871350/

16 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacuna y trombosis del seno venoso cerebral después de la vacunación con COVID-19; una revisión sistemática
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022510X21003014

17 - Trombosis con síndrome de trombocitopenia asociadocon vacunas COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381

18 - Trombosis y trombocitopenia inducidas por lavacuna Covid-19: un comentario sobre un dilema clínico importante y práctico
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0033062021000505

19 - Trombosis con síndrome de trombocitopenia asociadocon vacunas de vector viral COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0953620521001904

20 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor la vacuna COVID-19: una causa emergente de trombosis de la vena esplácnica
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665268121000557

21 - Las funciones de las plaquetas en la coagulopatía asociada a COVID-19 y la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacunas (covid)
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1050173821000967

22 - Trombosis del seno venoso cerebral después dela vacunación: la experiencia del Reino Unido
https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01788-8/fullte

23 - Trombocitopenia inmunitaria trombótica inducidapor la vacuna SARS-CoV-2
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejme2106315

24 - Trombosis y trombocitopenia después de la vacunacióncon ChAdOx1 nCoV-19
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104882?query=recirc_curatedRelated_article

25 -Eventos adversos trombóticos informados paralas vacunas COVID-19 de Moderna, Pfizer y Oxford-AstraZeneca: comparación de ocurrencia y resultados clínicos en la base de datos EudraVigilance
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835256/

26 - Trombocitopenia y trombosis esplácnica despuésde la vacunación con Ad26.COV2.S tratadas con éxito con derivación portosistémica intrahepática transyugular y trombectomía
https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ajh.26258

27 - Incidencia de accidente cerebrovascular isquémicoagudo después de la vacuna contra el coronavirus en Indonesia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579636/

28 - Tratamiento exitoso de la trombocitopenia trombóticainmunitaria inducida por vacunas en una paciente de 26 años
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34614491/

29 -Varón asiático de mediana edad con trombosisvenosa cerebral después de la vacunación contra el COVID-19 AstraZeneca
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34274191/

30 -Comparación de los episodios trombóticos inducidospor la vacuna entre las vacunas ChAdOx1 nCoV-19 y Ad26.COV.2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34139631/

31 - Trombosis bilateral de la vena oftálmica superior, accidente cerebrovascular isquémico y trombocitopenia inmune después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33864750/

32 -Diagnóstico y tratamiento de la trombosis del seno venoso cerebral con trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacunas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33914590/

33 - Trombosis del seno venoso tras la vacunacióncon ChAdOx1 nCov-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34420802/

34 - Trombosis del seno venoso cerebral posteriora la vacunación contra el SARS-CoV-2: un análisis de los casos notificados a la Agencia Europea de Medicamentos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293217/

35 -Riesgo de trombocitopenia y tromboembolismo despuésde la vacunación con covid-19 y pruebas positivas de SARS-CoV-2: estudio de serie de casos autocontrolado
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34446426/

36 - Trombosis venosa cerebral asociada a la vacunaCOVID-19 en Alemania
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34288044/

37 -Vacuna COVID-19, trombocitopenia trombótica inmune, ictericia, hiperviscosidad: preocupación en casos con problemas hepáticos subyacentes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34509271/

38 - Informe del Consorcio Internacional de TrombosisVenosa Cerebral sobre la trombosis venosa cerebral después de la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462996/

39 - Trombocitopenia inmunitaria después de la vacunacióndurante la pandemia de COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435486/

40 - Trombosis de arteria celíaca y arteria esplénicacomplicada con infarto esplénico 7 días después de la primera dosis de la vacuna Oxford, ¿relación causal o coincidencia?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261633/

41 - Insuficiencia suprarrenal primaria asociada contrombocitopenia inmune trombótica inducida por la vacuna Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT)

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34256983/

42 - Trombocitopenia después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332437/

43 - Trombosis con síndrome de trombocitopenia despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236343/

44 - Trombosis venosa cerebral y trombocitopenia despuésde la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33878469/

45 - Trombosis venosa cerebral inducida por la vacunaSARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34090750/

46 - Trombosis inmune de la arteria carótida inducidapor la vacuna COVID-19 vectorizada por adenovirus
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34312301/

47 - Trombosis del seno venoso cerebral asociada contrombocitopenia trombótica inducida por vacunas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333995/

48 - Las funciones de las plaquetas en la coagulopatíaasociada a COVID-19 y la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacunas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34455073/

49 - Trombosis venosa cerebral después de la vacunaBNT162b2 mRNA SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34111775/

50 - Trombosis venosa cerebral tras la vacunaciónCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34045111/

51 - Trombosis mortal del seno venoso cerebral despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33983464/

52 - Trombosis del seno venoso cerebral en la poblaciónde EE. UU., Después de la vacunación contra el SARS-CoV-2 con adenovirus y después del COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116145/

53 - Trombosis venosa cerebral después de la vacunacióncon COVID-19: ¿aumenta el riesgo de trombosis por la aplicación intravascular de la vacuna?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34286453/

54 - Trombosis del seno venoso cerebral después dela vacunación con ChAdOx1 nCov-19 con una primera resonancia magnética cerebral engañosa
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34244448/

55 - Trombosis del seno venoso cerebral asociada contrombocitopenia posvacunación por COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33845870/

56 - Trombosis del seno venoso cerebral 2 semanasdespués de la primera dosis de la vacuna ARNm SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101024/

57 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacunas que causa una forma grave de trombosis venosa cerebral con alta tasa de mortalidad: una serie de casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34393988/

58 - Interacciones de adenovirus con plaquetas y coagulación y síndrome de trombosis trombocitopenia autoinmune asociado a la vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34407607/

59 - Trombosis del seno venoso cerebral posteriora la vacunación contra el SARS-CoV-2: un análisis de los casos notificados a la Agencia Europea de Medicamentos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293217/

60 -Eventos arteriales, tromboembolismo venoso, trombocitopeniay hemorragia después de la vacunación con Oxford-AstraZeneca ChAdOx1-S en Dinamarca y Noruega: estudio de cohorte basado en la población
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33952445/

61 - Informes de casos en EE. UU. De trombosis del seno venoso cerebral con trombocitopenia después de la vacunación con Ad26.COV2.S, del 2 de marzo al 21 de abril de 2021
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/

62 -Accidente cerebrovascular isquémico agudo querevela trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna ChAdOx1 nCov-19: impacto en la estrategia de recanalización
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34175640/

63 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacunas (VITT): una nueva entidad clínico-patológica con presentaciones clínicas heterogéneas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34159588/

64 -Hallazgos por imagen y hematológicos en trombosisy trombocitopenia después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19 (AstraZeneca)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402666/

65 -Enfoque de Australia y Nueva Zelanda para el diagnóstico y tratamiento de la trombosis y trombocitopenia inmunes inducidas por vacunas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34490632/

66 -Un estudio observacional para identificar laprevalencia de trombocitopenia y anticuerpos anti-PF4 / polianión en trabajadores sanitarios noruegos después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33909350/

67 - Trombocitopenia con ictus isquémico agudo y hemorragiaen un paciente recién vacunado con una vacuna COVID-19 basada en vectores adenovirales
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33877737/

68 - Incidencia prevista y observada de eventos tromboembólicosentre los coreanos vacunados con la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34254476/

69 -Primera dosis de vacunas ChAdOx1 y BNT162b2 COVID-19 y eventos trombocitopénicos, tromboembólicos y hemorrágicos en Escocia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108714/

70 - Trombosis de la vena renal y embolia pulmonarsecundaria a trombocitopenia trombótica inducida por vacunas (VITT)

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34268278/

71 - Isquemia de las extremidades y trombosis de laarteria pulmonar después de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19 (Oxford-AstraZeneca): un caso de trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33990339/

72 - Trombocitopenia secundaria tras la vacuna SARS-CoV-2:Reporte de un caso de hemorragia y hematoma tras cirugía oral menor
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34314875/

73 - Tromboembolismo venoso y trombocitopenia levedespués de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34384129/

74 - Infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST secundario a trombosis inmunitaria con trombocitopenia (VITT) inducida por vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34580132/

75 - Trombocitopenia trombótica (VITT) inducida porla vacuna COVID-19 que afecta la circulación arterial venoesplácnica y pulmonar, en un hospital general de distrito del Reino Unido
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535492/

76 - Trombocitopenia trombótica inducida por la vacunaCOVID-19: una serie de casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34527501/

77 - Trombosis con síndrome de trombocitopenia (STT) después de la vacunación con AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) COVID-19, Australia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272095/

78 - Trombocitopenia inmunitaria después de la inmunizacióncon la vacuna Vaxzevria ChadOx1-S (AstraZeneca), Victoria, Australia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34756770/

79 -Características y resultados de los pacientescon trombosis del seno venoso cerebral en trombocitopenia inmune trombótica inducida por la vacuna SARS-CoV-2
https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/fullarticle/2784622

80 -Estudio de caso de trombosis y síndrome de trombocitopeniatras la administración de la vacuna AstraZeneca COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34781321/

81 - Trombosis con síndrome de trombocitopenia asociadocon vacunas COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34062319/

82 - Trombosis del seno venoso cerebral después dela vacunación con ChAdOx1: el primer caso de trombosis definitiva con síndrome de trombocitopenia en la India
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34706921/

83 - Trombosis asociada a la vacuna COVID-19 con síndromede trombocitopenia (STT): revisión sistemática y análisis post hoc
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34698582/

84 - Informe de un caso de trombocitopenia inmunitariadespués de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34751013/

85 -Preocupación por los efectos adversos de la trombocitopeniay la trombosis después de la vacunación con COVID-19 vectorizada por adenovirus
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34541935/

86 - Trombosis del seno venoso cerebral después dela vacunación COVID-19: manejo neurológico y radiológico
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34327553/

87 - Trombosis de la vena del seno cerebral en dospacientes con vacuna AstraZeneca SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34609603/

88 - Trombocitopenia, incluida la trombocitopeniainmune después de recibir vacunas de ARNm COVID-19 informadas al Sistema de Notificación de Eventos Adversos a Vacunas (VAERS)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34006408/

89 - Trombosis inmune inducida por vacunas y síndromede trombocitopenia después de la vacunación contra el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo vectorizado por adenovirus: una nueva hipótesis sobre los mecanismos y las implicaciones para el desarrollo futuro de una vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34664303/

90 - Trombosis en arteriopatía periférica y trombocitopeniatrombótica tras vacunación adenoviral COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34649281/

91 - Trombocitopenia inmune recién diagnosticada enuna paciente embarazada después de la vacunación contra la enfermedad por coronavirus 2019
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34420249/

92 - Trombosis del seno venoso cerebral y eventos trombóticos después de vacunas COVID-19 basadas en vectores: revisión sistemática y metanálisis
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34610990/

93 - Trombosis después de la vacunación COVID-19: posible vínculo con las vías de la ECA
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479129/

94 - Trombocitopenia en un adolescente con anemiade células falciformes después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34331506/

95 - Tromboembolismo venoso y trombocitopenia despuésde la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34384129/

96 - Trombosis de las arterias principales y vacunacióncontra ChAdOx1 nCov-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839830/

97 -Comprensión del riesgo de trombosis con síndromede trombocitopenia después de la vacunación Ad26.COV2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34595694/

98 -Comentarios sobre la trombosis después de lavacunación: la secuencia líder de la proteína de pico podría ser responsable de la trombosis y la trombocitopenia mediada por anticuerpos

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34788138/

99 - Trombocitopenia inmunitaria grave tras la vacunaciónCOVID-19: Informe de cuatro casos y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34653943/

100 -Recaída de la trombocitopenia inmune despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591991/

101 - Trombosis en fase pre y posvacunación de COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34650382/

102 -Vacuna COVID 19 en pacientes con trastornosde hipercoagulabilidad: una perspectiva clínica
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34786893/

103 - Trombocitopenia y trombosis asociadas a la vacuna: endoteliopatía venosa que conduce a micro-macrotrombosis venosa combinada
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34833382/

104 - Trombosis y síndrome de trombocitopenia quecausan oclusión carotídea sintomática aislada después de la vacuna COVID-19 Ad26.COV2.S (Janssen)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34670287/

105 -Una presentación inusual de trombosis venosaprofunda aguda después de la vacuna Moderna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34790811/

106 - Inmunoglobulinas intravenosas de dosis altainmediata seguidas de un tratamiento directo con inhibidores de la trombina es crucial para la supervivencia en la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna Sars-Covid-19-vector adenoviral VITT con trombosis venosa del seno cerebral y de la vena porta
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34023956/

107 -Exacerbación fatal del síndrome de trombocitopeniatrombótica inducido por ChadOx1-nCoV-19 después de una terapia inicial exitosa con inmunoglobulinas intravenosas: una razón para monitorear los niveles de inmunoglobulina G
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34382387/

108 - Formación de trombosis después de la vacunaciónCOVID-19 Aspectos inmunológicos: artículo de revisión
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34629931/

109 -Hallazgos por imagen y hematológicos en trombosisy trombocitopenia después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19 (AstraZeneca)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402666/

110 - Trombosis del seno venoso cerebral, emboliapulmonar y trombocitopenia después de la vacunación con COVID-19 en un hombre taiwanés: reporte de un caso y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34630307/

111 -Nueva trombosis de la vena porta en la cirrosis: ¿se exacerba la trombofilia debido a la vacuna o al COVID-19?
https://www.jcehepatology.com/article/S0973-6883(21)00545-4/fulltext

112 - Imágenes de trombocitopenia trombótica inmunitariainducida por la vacuna Oxford /

AstraZeneca® COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33962903/

113 - Trombosis del seno venoso cerebral después dela vacunación con ARNm COVID-19 de BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34796065/

114 - Trombosis venosa cerebral masiva debido a trombocitopeniatrombótica inmunitaria inducida por vacunas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261296/

115 -Un caso de trombocitopenia trombótica inmunitariainducida por vacuna con trombosis arteriovenosa masiva
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34059191/

116 - Trombocitopenia en un adolescente con anemiade células falciformes después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34331506/

117 - Trombocitopenia inducida por vacunas con dolorde cabeza severo
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525282/

118 -ChAdOx1 interactúa con CAR y PF4 con implicacionespara la trombosis con síndrome de trombocitopenia
https://www.science.org/doi/10.1126/sciadv.abl8213

119 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria mortal inducida por vacuna (VITT) posterior al anuncio 26.COV2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34626338/

120 -Un trastorno trombocitopénico protrombóticoque se asemeja a la trombocitopenia inducida por heparina después de la vacunación contra el coronavirus-19
https://europepmc.org/article/PPR/PPR304469

121 -VITT (trombocitopenia trombótica inmunitariainducida por vacuna) después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731555/

122 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacuna (VITT) refractaria tratada con recambio plasmático terapéutico tardío (TPE)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34672380/

123 -Dolor de cabeza tardío después de la vacunaciónCOVID-19: una señal de alerta para la trombosis venosa cerebral inducida por la vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535076/

124 -Características clínicas de la trombocitopeniay trombosis inmunitaria inducida por vacunas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34379914/

125 -Predictores de mortalidad en trombocitopeniatrombótica después de la vacunación adenoviral COVID-19: la puntuación FAPIC
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34545400/

126 -Accidente cerebrovascular isquémico como característicade presentación de la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34035134/

127 - Tratamiento endovascular para la trombosis ytrombocitopenia del seno venoso cerebral inducidas por la vacuna después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34782400/

128 - Trombosis venosa cerebral que se desarrolladespués de la vacunación COVID-19: VITT, VATT, TTS y más
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34695859/

129 -Posibles desencadenantes de trombocitopeniay / o hemorragia por la vacuna BNT162b2, Pfizer-BioNTech
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660652/

130 -Múltiples sitios de trombosis arterial en unpaciente de 35 años después de la vacunación con ChAdOx1 (AstraZeneca), que requirió trombectomía quirúrgica femoral y carotídea de emergencia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34644642/

131 -Serie de casos de trombocitopenia trombóticainducida por vacunas en hospital universitario de Londres
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34694650/

132 -Eventos trombóticos después de la vacunacióncontra COVID-19 en mayores de 50 años: resultados de un estudio poblacional en Italia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835237/

133 - Incidencia específica por edad y sexo de trombosisdel seno venoso cerebral asociada con la vacunación con Ad26.COV2.S COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34724036/

134 - Trombosis del seno venoso cerebral después dela vacunación COVID-19 basada en ARNm
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34783932/

135 - Trombosis inmune con trombosis con trombocitopenia(VITT) inducida por la vacuna COVID-19 y las sombras de gris en la formación de trombos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34624910/

136 - Trombosis del seno venoso central con hemorragiasubaracnoidea después de una vacuna de ARNm COVID-19: ¿Son estos informes meramente coincidentes?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34478433/

137 - Trombosis del seno venoso cerebral negativopara anticuerpos anti-PF4 sin trombocitopenia tras la inmunización con la vacuna COVID-19 en un varón indio anciano no comórbido, tratado con anticoagulación convencional a base de heparina-warfarina
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186376/

138 - Trombosis del seno venoso cerebral 2 semanasdespués de la primera dosis de la vacuna ARNm SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101024/

139 - Trombosis inmunitaria y trombocitopenia (VITT) asociada a la vacuna COVID-19: recomendaciones diagnósticas y terapéuticas para un nuevo síndrome
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33987882/

140 -Pruebas de laboratorio para detectar sospechade trombocitopenia trombótica (inmunitaria) inducida por la vacuna COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34138513/

141 -Riesgo de trombocitopenia y tromboembolismodespués de la vacunación con covid-19 y pruebas positivas de SARS-CoV-2: estudio de serie de casos autocontrolado
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34446426/

142 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacuna y trombosis del seno venoso cerebral después de la vacunación con COVID-19; una revisión sistemática
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34365148/

143 - Trombosis venosa cerebral y coagulación intravasculardiseminada asociada a la administración de la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33917902/

144 - Insuficiencia suprarrenal primaria asociadacon trombocitopenia inmune trombótica inducida por la vacuna Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34256983/

145 - Trombosis venosa cerebral aguda y embolia dearteria pulmonar asociadas a la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247246/

146 - Infusión de tromboaspiración y fibrinólisispara la trombosis portomesentérica después de la administración de la vacuna AstraZeneca COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34132839/

147 -Mujer de 59 años con trombosis venosa profundaextensa y tromboembolismo pulmonar 7 días después de una primera dosis de la vacuna Pfizer-BioNTech BNT162b2 mRNA COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34117206/

148 - Trombosis venosa cerebral y trombocitopeniainducida por la vacuna Oxford-AstraZeneca COVID-19: una oportunidad perdida para un rápido retorno de la experiencia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033927/

149 - Trombocitopenia y trombosis múltiples despuésde la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19 contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34137813/

150 - Trombocitopenia trombótica inducida por vacunas: el vínculo elusivo entre la trombosis y las vacunas contra el SARS-CoV-2 basadas en adenovirus
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34191218/

151 - Trombosis con síndrome de trombocitopenia asociadocon vacunas de vector viral COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092488/

152 -Embolia pulmonar, ataque isquémico transitorioy trombocitopenia después de la vacuna Johnson & Johnson COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261635/

153 -Síndrome de HIT espontáneo: reemplazo de rodilla, infección y paralelismos con la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34144250/

154 - Trombosis venosa profunda (TVP) que ocurre pocodespués de la segunda dosis de la vacuna ARNm SARS-CoV-2

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33687691/

155 -Plaquetas procoagulantes mediadas por anticuerposen la trombocitopenia inmune trombótica asociada a la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34011137/

156 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacunas que causa una forma grave de trombosis venosa cerebral con alta tasa de mortalidad: una serie de casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34393988/

157 -Micropartículas procoagulantes: un posible vínculoentre la trombocitopenia inmunitaria inducida por vacunas (VITT) y la trombosis venosa del seno cerebral
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34129181/

158 - Trombosis atípica asociada con la vacuna VaxZevria®(AstraZeneca): datos de la red francesa de centros regionales de farmacovigilancia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34083026/

159 - Trombosis venosa cerebral aguda y embolia dearteria pulmonar asociadas a la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247246/

160 - Trombosis y trombocitopenia inducidas por vacunascon hemorragia suprarrenal bilateral
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34235757/

161 - Trombosis de la vena digital palmar despuésde la vacunación COVID-19 de Oxford-AstraZeneca
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34473841/

162 - Trombosis con síndrome de trombocitopenia asociadocon vacunas COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381

163 - Trombocitopenia inducida por vacunas con dolorde cabeza severo
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525282/

164 - Trombocitopenia inmunitaria asociada con lavacuna de ARNm COVID-19 BNT162b2 de Pfizer-BioNTech
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921002018

165 - Trombocitopenia inmunitaria secundaria supuestamenteatribuible a la vacunación COVID-19
https://casereports.bmj.com/content/14/5/e242220.abstract

166 - Trombocitopenia inmunitaria después de la vacunaPfizer-BioNTech BNT162b2 ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34155844/

167 - Trombocitopenia idiopática recién diagnosticadadespués de la administración de la vacuna COVID-19
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8176657/

168 - Trombocitopenia después de la vacunación Pfizery Moderna SARS-CoV -2
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8014568/

169 - Trombosis cutánea asociada con necrosis cutáneatras la vacunación COVID-19 de

Oxford-AstraZeneca
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189756/

170 - Trombocitopenia inmunitaria asociada con lavacuna de ARNm COVID-19 BNT162b2 de Pfizer-BioNTech
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921002018

171 - Trombosis venosa cerebral tras la vacunaciónCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34045111/

172 - Trombosis con trombocitopenia después de lavacuna Messenger RNA-1273
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34181446/

173 - Trombocitopenia trombótica después de la vacunacióncon COVID-19: en busca del mecanismo subyacente
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34071883/

174 -Coronavirus (COVID-19) Trombocitopenia inmunetrombótica inducida por vacuna (VITT)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033367/

175 -Comparación de reacciones adversas a medicamentos entre cuatro vacunas COVID-19 en Europa utilizando la base de datos EudraVigilance: Trombosis en sitios inusuales
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34375510/

176 - Inmunoglobulina adjunta para la trombocitopeniainmune trombótica inducida por vacunas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34107198/

177 - Trombocitopenia trombótica grave inducida porvacunas después de la vacunación con COVID-19: informe de un caso autóptico y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34355379/

178 -Un caso de presentación clínica leve inusual de trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna COVID-19 con trombosis de la vena esplácnica
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34843991/

179 - Trombosis del seno venoso cerebral después dela vacunación con Pfizer-BioNTech COVID-19 (BNT162b2)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34595867/

180 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacunas (VITT): dirigiéndose a los mecanismos patológicos con inhibidores de la tirosina quinasa de Bruton
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33851389/

181 -Eventos tromboembólicos en mujeres más jóvenesexpuestas a las vacunas Pfizer-BioNTech o Moderna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34264151/

182 -Posible riesgo de eventos trombóticos despuésde la vacunación COVID-19 con Oxford-AstraZeneca en mujeres que reciben estrógeno
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734086/

183 - Trombosis después de la vacunación con COVID-19vectorizada por adenovirus: una preocupación por la enfermedad subyacente
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34755555/

184 - Interacciones de adenovirus con plaquetas ycoagulación y síndrome de trombocitopenia trombótica inmune inducido por vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34407607/

185 -Sitio inusual de trombosis venosa profunda despuésde la vacunación contra la enfermedad por coronavirus de ARNm-2019 (COVID-19)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34840204/

186 - Las coagulopatías después de la vacunación contrael SARS-CoV-2 pueden derivarse de un efecto combinado de la proteína espiga del SARS-CoV-2 y las vías de señalización activadas por vectores de adenovirus
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34639132/

187 -Embolia pulmonar después de la vacunación conCOVID: 2 informes de casos y una revisión de las complicaciones de la embolia pulmonar aguda y el seguimiento
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34804412/

188 - Informe de caso complicado de trombocitopeniaA inmunitaria trombótica inducida por vacuna a largo plazo
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835275/

189 - Trombosis venosa profunda después de la vacunacióncon Ad26.COV2.S en varones adultos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34659839/

190 -Prevalencia de trombocitopenia, anticuerposanti-factor 4 plaquetario y elevación del dímero D en tailandeses después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34568726/

191 -Embolia pulmonar aguda después de la inmunizacióncon ARNm del SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452028/

192 - Trombosis y síndrome respiratorio agudo severoVacunas contra coronavirus 2: trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237213/

193 -Complejos inmunes, inmunidad innata y NETosisen la trombocitopenia inducida por la vacuna ChAdOx1
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34405870/

194 - Los efectos adversos notificados después dela vacunación COVID-19 en un hospital de atención terciaria, se centran en la trombosis del seno venoso cerebral (CVST)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092166/

195 -Activación y modulación plaquetaria en trombosiscon síndrome de trombocitopenia asociado con la vacuna ChAdO × 1 nCov-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34474550/

196 -Vacuna COVID-19 y muerte por trombocitopenia: algoritmo de causalidad según el diagnóstico de elegibilidad de la OMS
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34073536/

197 -Púrpura trombocitopénica trombótica despuésde la vacunación con Ad26.COV2-S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33980419/

198 -Púrpura trombocitopénica inmunitaria grave despuésde la vacuna contra el

SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34754937/

199 -Púrpura annularis telangiectodes generalizada después de la vacuna ARNm del SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236717/

200 -Púrpura trombocitopénica idiopática y la vacunaModerna Covid-19
https://www.annemergmed.com/article/S0196-0644(21)00122-0/fulltext

201 -Púrpura trombocitopénica inmunitaria y lesiónhepática aguda después de la vacuna COVID-19
https://casereports.bmj.com/content/14/7/e242678.full?int_source=trendmd&int_medium=cpc&int_campaign=usage-042019

202 -Púrpura trombocitopénica inmunitaria despuésde la vacunación con la vacuna COVID-19 (ChAdOx1 nCov-19)
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0006497121013963

203 -Púrpura trombocitopénica inmunitaria asociadacon la vacuna de ARNm COVID-19 Pfizer-BioNTech BNT16B2b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34077572/

204 -Púrpura trombocitopénica trombótica adquirida: una enfermedad rara asociada con la vacuna BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34105247/

205 -Púrpura trombocitopénica inmunitaria despuésde la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513446/

206 -Un caso de púrpura trombocitopénica idiopáticadespués de una dosis de refuerzo de la vacuna COVID-19 BNT162b2 (Pfizer-Biontech)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34820240/

207 -Púrpura trombocitopénica trombótica: una nuevaamenaza después de la vacuna COVID bnt162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34264514/

208 - Trombocitopenia trombótica inmunitaria inducidapor vacuna en paciente con cáncer de páncreas después de la vacunación con el ARN mensajero
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34790684/

209 - Tromboflebitis idiopática de la vena yugularexterna después de la vacunación contra la enfermedad por coronavirus (COVID-19)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33624509/

210 - Trombocitopenia inmunitaria secundaria (PTI) asociada con la vacuna contra ChAdOx1 Covid-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34377889/

211 - Trombosis con síndrome de trombocitopenia (STT) después de la vacunación contra AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) COVID-19: análisis de riesgo-beneficio para personas <60 años en Australia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272095/

212 - Trombocitopenia inmunomediada asociada con lavacuna Ad26.COV2.S (Janssen;

Johnson & Johnson)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34469919/

213 - Trombocitopenia transitoria con autoanticuerposplaquetarios específicos para glicoproteínas después de la vacunación con Ad26.COV2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34516272/

214 - Trombocitopenia trombótica inducida por vacunadespués de la vacuna Ad26.COV2.S en un hombre que se presentó como tromboembolismo venoso agudo
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34096082/

215 -Resultados tempranos del tratamiento con bivalirudinapara la trombocitopenia trombótica y la trombosis del seno venoso cerebral después de la vacunación con Ad26.COV2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34226070/

216 - Trombocitopenia trombótica después de la vacunacióncon ChAdOx1 nCov-19
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104840?query=recirc_curatedRelated_article

217 -Hallazgos post-mortem en trombocitopenia trombóticainducida por vacuna (covid-19)
https://haematologica.org/article/view/haematol.2021.279075

218 -Anticuerpos patológicos contra el factor plaquetario4, después de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19. 22 pacientes presentaron trombocitopenia aguda y trombosis, trombosis venosa cerebral, trombocitopenia aislada y fenotipo hemorrágico
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2105385?query=TOC&fbclid=IwAR2ifm2TQjetAMb42YRRUlKEeqCQe-lDasIWvjMgzHHaltbuP6n7NlG3cic

219 - Trombocitopenia, incluida la trombocitopeniainmune después de recibir vacunas de ARNm COVID-19 informadas al Sistema de Notificación de Eventos Adversos a Vacunas (VAERS)
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X21005247

220 -Comparación de los episodios trombóticos inducidospor la vacuna entre las vacunas ChAdOx1 nCoV-19 y Ad26.COV.2.S
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000895

221 -Hipótesis detrás de los casos muy raros de trombosiscon síndrome de trombocitopenia después de la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0049384821003315

222 - Trombosis venosa cerebral después de la vacunaBNT162b2 mRNA SARS-CoV-2
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1052305721003098

223 - Trombosis de la vena porta que ocurre despuésde la primera dosis de la vacuna ARNm del SARS-CoV-2 en un paciente con síndrome antifosfolípido
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666572721000389

224 -Mecanismos de inmunotrombosis en la trombocitopeniatrombótica inducida por vacunas (VITT) en comparación con la infección natural por SARS-CoV-2
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000706

225 - Trombocitopenia inmunitaria protrombótica despuésde la vacunación COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006497121009411

226 - Trombocitopenia trombótica inducida por vacunas

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589936821000256

227 -Un caso raro de un varón asiático de medianaedad con trombosis venosa cerebral después de la vacuna COVID-19 AstraZeneca
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721005714

228 -Anticuerpos antifosfolípidos y riesgo de trombofiliaposvacunación COVID-19: ¿la gota que colma el vaso?
https://docs.google.com/document/d/1XzajasO8VMMnC3CdxSBKks1o7kiOLXFQ/edit#

229 - Trombocitopenia trombótica inducida por vacunas, un caso raro pero severo de fuego amigo en la batalla contra la pandemia de COVID-19: ¿Qué patogenia?
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002314

230 -Recomendaciones diagnóstico-terapéuticas del grupo de trabajo de expertos de FACME ad-hoc sobre el manejo de la trombosis venosa cerebral relacionada con la vacunación frente a COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485321000839

231 - Trombocitopenia y trombosis del seno venosointracraneal después de la exposición a la vacuna COVID-19 AstraZeneca
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33918932/

232 - Trombocitopenia después de la vacunación Pfizery Moderna SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33606296/

233 - Trombocitopenia inmunitaria grave y refractariaque se presenta después de la vacuna contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33854395/

234 -Erupción purpúrica y trombocitopenia despuésde la vacuna mRNA-1273 (Moderna) COVID-19
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7996471/

235 -Vacunación contra COVID-19: información sobre la aparición de trombosis arterial y venosa utilizando datos de VigiBase
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33863748/

236 - Trombosis venosa cerebral posterior a la vacunaciónde ARNm de BNT162b2 contra el SARS-CoV-2: un evento de cisne negro
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133027/

237 - La importancia de reconocer la trombosis venosacerebral tras la vacunación anti-COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34001390/

238 -Primera dosis de vacunas de ChAdOx1 y BNT162b2COVID-19 y eventos trombocitopénicos, tromboembólicos y hemorrágicos en Escocia
https://www.nature.com/articles/s41591-021-01408-4

239 -Exacerbación de la trombocitopenia inmune despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34075578/

240 - Inmunoensayos de PF4 en la trombocitopenia trombóticainducida por vacunas
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2106383

241 -Epítopos de anticuerpos en la trombocitopeniatrombótica inmunitaria inducida por vacunas
https://www.nature.com/articles/s41586-021-03744-4

242 -Recaída de trombocitopenia inmune después dela vacuna covid-19 en paciente masculino joven
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34804803/

243 - Trombosis del seno venoso cerebral asociadacon trombocitopenia posvacunación por COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33845870/

244 - Infarto cerebral maligno después de la vacunacióncon ChAdOx1 nCov-19: una variante catastrófica de la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34341358/

Bloque 2 - Estudios: 25

Hemorragia, hemorragia intracerebral, hemorragia intracraneal, accidente cerebrovascular hemorrágico, coágulos de sangre, afasia, dolor abdominal, úlceras, sangrado, úlceras de Lipschütz, hemorragia lobar, hemorragia lobar con rotura ventricular, hemorragia cerebral subaracnoidea, hemorragia pulmonar, hemorragia de retina, hemorragia suprarrenal bilateral, hemorragia acral, sangrado peduncular, hemorragia cerebral mortal, hemorragia cerebral pseudo-subaracnoidea con muerte cerebral,

245 -Coágulos de sangre y hemorragias después dela vacuna BNT162b2 y ChAdOx1 nCoV-19: un análisis de datos europeos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34174723/

246 -Asociación entre la vacunación contra ChAdOx1nCoV-19 y los episodios hemorrágicos: estudio de cohorte poblacional grande
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479760/

247 -Hemorragia intracerebral por trombosis con síndromede trombocitopenia tras la vacunación contra COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402235/

248 -Hemorragia intracraneal asociada a la vacunaCOVID-19 con trombosis del seno venoso
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34556531/

249 -Accidente cerebrovascular isquémico agudo querevela trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna ChAdOx1 nCov-19: impacto en la estrategia de recanalización
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34175640/

250 -Accidente cerebrovascular hemorrágico grandedespués de la vacunación contra ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34273119/

251 -Accidente cerebrovascular hemorrágico importantedespués de la vacunación contra ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34273119/

252 -Dolor abdominal y hemorragia suprarrenal bilateral de la trombocitopenia trombótica inmunitaria inducida por la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546343/

253 -Consideraciones neuroquirúrgicas con respectoa la craniectomía descompresiva

para hemorragia intracerebral después de la vacunación contra el SARS-CoV-2 en la trombocitopenia trombótica inducida por vacuna-VITT
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34202817/

254 -Úlceras de Lipschütz después de la vacuna AstraZenecaCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34366434/

255 -Afasia siete días después de la segunda dosisde una vacuna contra el SARS-CoV-2 basada en ARNm. La resonancia magnética cerebral reveló una hemorragia intracerebral (BIC) en el lóbulo temporal izquierdo en un hombre de 52 años
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589238X21000292#f0005

256 - Trombosis del seno venoso cerebral con hemorragiasubaracnoidea después de una vacuna de ARNm COVID-19: ¿Son estos informes meramente coincidentes?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34478433/

257 -Eventos arteriales, tromboembolismo venoso, trombocitopenia y hemorragia después de la vacunación con Oxford-AstraZeneca ChAdOx1-S en Dinamarca y Noruega: estudio de cohorte poblacional
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33952445/

258 -Primera dosis de vacunas ChAdOx1 y BNT162b2COVID-19 y eventos trombocitopénicos, tromboembólicos y hemorrágicos en Escocia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108714/

259 -Hemorragia de retina después de la vacunacióncontra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34884407/

260 -Hemorragia intracerebral asociada con trombocitopeniatrombótica inducida por la vacuna después de la vacuna ChAdOx1 nCOVID-19 en una mujer embarazada
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261297/

261 -Hemorragia intracerebral por vasculitis trasla vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34783899/

262 -Vasculitis asociada a anticuerpos anticitoplasmade neutrófilos con insuficiencia renal aguda y hemorragia pulmonar puede ocurrir después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34859017/

263 -Hemorragia lobar con rotura ventricular pocodespués de la primera dosis de una vacuna contra el SARS-CoV-2 basada en ARNm
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34729467/

264 -Hemorragia intracerebral y trombocitopenia despuésde la vacuna AstraZeneca COVID-19: desafíos clínicos y diagnósticos de la trombocitopenia trombótica inducida por la vacuna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34646685/

265 -Sangrado peduncular cavernoso sintomático despuésde la vacunación contra el SARS-CoV-2 inducida por trombocitopenia inmune
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34549178/

266 -Muerte cerebral conhemorragia pseudosubaracnoideaen un paciente vacunado y positivo en COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34656887/

267 -Hemorragia acral después de la administraciónde la segunda dosis de la vacuna

SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092400/

268 -Hemorragia intracerebral doce días después dela vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34477089/

269 -Hemorragia cerebral mortal después de la vacunaCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928772/

Bloque 3 - Estudios: 122

Miocarditis, pericarditis, miopericarditis, miocarditis aguda, miocarditis aguda sintomática, miocarditis aguda autoinmune, miocarditis focal, miocarditis linfocítica fulminante, shock cardiogénico, lesión cardíaca, miocardiopatía, síndrome de Takotsubo, síndrome de Kounis, miocarditis fulminante por hiperinflamación sistémica, accidente cardiovascular, dolor torácico y elevación del segmento ST, electrocardiogramas alterados, ecocardiografías tomografías cardíacas y resonancias magnéticas alteradas, síndrome coronario agudo, infarto de miocardio,

270 -Asociación de miocarditis con la vacuna COVID-19de ARN mensajero BNT162b2 en una serie de casos de niños
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34374740/

271 -Asociación de miocarditis con la vacuna de ARNmCOVID-19 en niños
https://media.jamanetwork.com/news-item/association-of-myocarditis-with-mrna-covid-19-vaccine-in-children/

272 -Epidemiología y características clínicas dela miocarditis / pericarditis antes de la introducción de la vacuna de ARNm COVID-19 en niños coreanos: un estudio multicéntrico
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402230/

273 -Miocarditis asociada a la vacunación de ARNmdel SARS-CoV-2 en niños de 12 a 17 años: análisis estratificado de una base de datos nacional
https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.30.21262866v1

274 -Miopericarditis después de la vacunación conARNm COVID-19 en adolescentes de 12 a 18 años de edad
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022347621007368

275 - Información importante sobre la miopericarditisdespués de la vacunación con ARNm COVID-19 de Pfizer en adolescentes
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022347621007496

276 -Miocarditis y pericarditis en adolescentes despuésde la primera y segunda dosis de vacunas de ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849667/

277 -Miopericarditis aguda después de la vacuna COVID-19en adolescentes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34589238/

278 -Miopericarditis después de la vacuna PfizermRNA COVID-19 en adolescentes
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002234762100665X

279 -Miocarditis asociada a la vacunación contraCOVID-19 en adolescentes
https://publications.aap.org/pediatrics/article/148/5/e2021053427/181357/COVID-19-Vaccination-Associated-Myocarditis-in

280 - Lesión cardíaca en adolescentes que recibenla vacuna COVID-19 de ARNm BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34077949/

281 -Miocarditis aguda sintomática en adolescentesdespués de la vacunación COVID-19 de Pfizer-BioNTech
https://pediatrics.aappublications.org/content/early/2021/06/04/peds.2021-052478

282 -Vacunación COVID-19 asociada a miocarditis enadolescentes
https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2021/08/12/peds.2021-053427.full.pdf

283 -Sospecha clínica de miocarditis relacionadatemporalmente con la vacunación contra COVID-19 en adolescentes y adultos jóvenes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34865500/669

284 -Mímica de IAMCEST: miocarditis focal en un pacienteadolescente después de la vacuna de ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34756746/

285 -Recurrencia de miocarditis aguda asociada conla recepción de la vacuna contra la enfermedad por coronavirus de ARNm 2019 (COVID-19) en adolescente masculino
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8216855/

286 -Epidemiología de la miocarditis / pericarditis aguda en adolescentes de Hong Kong después de la vacunación conjunta
https://academic.oup.com/cid/advance-article-abstract/doi/10.1093/cid/ciab989/6445179

287 -Miopericarditis en adolescente varón previamentesano tras la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133825/

288 -Perimiocarditis en adolescentes después de lavacuna Pfizer-BioNTech COVID-19
https://academic.oup.com/jpids/article/10/10/962/6329543

289 -Miocarditis asociada con la vacunación COVID-19en tres adolescentes varones
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34851078/

290 -Hallazgos de miocarditis en la resonancia magnéticacardíaca después de la vacunación con ARNm de COVID-19 en adolescentes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34704459/

291 -Vacuna COVID 19 para adolescentes. Preocupaciónpor la miocarditis y la pericarditis
https://www.mdpi.com/2036-7503/13/3/61

292 -Orientación clínica para jóvenes con miocarditisy pericarditis después de la vacunación con ARNm COVID-19
https://www.cps.ca/en/documents/position/clinical-guidance-for-youth-with-myocarditis-and-pericarditis

293 -Miocarditis y pericarditis después de la vacunacióncontra covid-19
https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2782900?fbclid=IwAR06pFKNFMfx7N6RbPK6bYUZ1y8xPnnCK9K5iZYlcEzhX8t68syO5JBwp3w

294 -Pericarditis después de la administración dela vacuna COVID-19 de ARNm de BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34149145/

295 -Pericarditis sintomática posvacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34693198/

296 -Miocarditis autolimitada que se presenta condolor torácico y elevación del segmento ST en adolescentes después de la vacunación con la vacuna de ARNm BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34180390/

297 -Una serie de casos de pericarditis aguda después de la vacunación con COVID-19 en el contexto de informes recientes de Europa y Estados Unidos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34635376/

298 -Pericarditis aguda y taponamiento cardíaco después de la vacunación con Covid-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34749492/

299 -Miocarditis y pericarditis después de la vacunación con ARNm de COVID-19: consideraciones prácticas para los proveedores de atención
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0828282X21006243

300 -Miocarditis con vacunas COVID-19 ARNm
https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135

301 -Miocarditis y otras complicaciones cardiovasculares de las vacunas COVID-19 basadas en ARNm
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34277198/

302 -Pericarditis tras la administración de la vacunaCOVID-19 ARNm BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34364831/

303 -Presentación inusual de perimiocarditis aguda después de la vacunación contra el SARS-COV-2 mRNA-1237 Moderna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447639/

304 -Miocarditis aguda tras la segunda dosis de la vacuna mRNA-1273 SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34514306/

305 -Miocarditis aguda tras la administración de la vacuna BNT162b2 frente a COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S188558572100133X

306 -Hallazgos de resonancia magnética cardiovascular en pacientes adultos jóvenes con miocarditis aguda tras la vacunación con ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34496880/

307 -Perimiocarditis después de la vacunación conCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866957/

308 -Epidemiología de la miocarditis / pericarditisaguda en adolescentes de Hong Kong después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849657/

309 -Muerte súbita inducida por miocarditis después de la vacunación con ARNm de BNT162b2 COVID-19 en Corea: informe de caso que se centra en los hallazgos histopatológicos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34664804/

310 -Miocarditis aguda después de la vacunación conARNm de COVID-19 en adultos de 18 años o más
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34605853/

311 -Varón joven con miocarditis después de la vacunacióncon ARNm-1273 contra la enfermedad por coronavirus-2019 COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34744118/

312 -Miocarditis aguda después de la vacunación contrael SARS-CoV-2 en un hombre de 24 años
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34334935/

313 -Miocarditis tras la vacunación con ARNm contrael SARS-CoV-2, una serie de casos
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666602221000409

314 -Miocarditis y pericarditis después de la vacunacióncontra COVID-19
https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2782900

315 -Miocarditis asociada con vacunación COVID-19
https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.055891

316 -Miocarditis aguda tras la administración dela vacuna BNT162b2 contra COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33994339/

317 -Asociación entre la vacuna COVID-19 Ad26.COV2. Miocarditis aguda: reporte de un caso y revisión de la literatura
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1553838921005789

318 -Miocarditis inducida por la vacuna COVID-19: reporte de un caso con revisión de la literatura
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002253

319 -Posible asociación entre la vacuna COVID-19y la miocarditis: hallazgos clínicos y de RMC
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936878X2100485X

320 -Vacunación de ARNm COVID-19 y desarrollo demiopericarditis confirmada por CMR
https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.09.13.21262182v1.full?s=09

321 -Miocarditis fulminante e hiperinflamación sistémicaasociada a la vacunación con ARNm de BNT162b2 COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167527321012286

322 -Miocarditis aguda tras la administración dela vacuna BNT162b2
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921001530

323 -Miocarditis tras la vacunación con BNT162b2en un varón sano
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721005362

324 -Miocarditis aguda después de la vacunación Comirnaty(Pfizer) en un hombre sano con infección previa por SARS-CoV-2
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1930043321005549

325 -Pericarditis tras la administración de la vacuna de ARNm BNT162b2 contra la COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1885585721002218

326 -Miocarditis aguda después de la vacunación conARNm-1273 SARS-CoV-2
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589790X21001931

327 -Relación entre la segunda dosis de la vacunaCovid-19 de ARNm de BNT162b2 y la afectación cardíaca en un paciente con infección previa por SARS-COV-2
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721000622

328 -Miocarditis aguda después de la vacunación contraSARS-CoV-2
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0870255121003243

329 -Una serie de pacientes con miocarditis despuésde la vacunación contra el SARS-CoV-2 con mRNA-1279 y BNT162b2
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936878X21004861

330 -Vacuna de ARNm de COVID-19 y miocarditis
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34268277/

331 -Miocarditis con vacunas covid-19 ARNm
https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135

332 -Vacuna COVID-19 y miocarditis
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34399967/

333 -Miocarditis y vacunas COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246566/

334 -Miocarditis, pericarditis y miocardiopatía despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34340927/

335 -Miocarditis que se presenta después de la inmunizacióncon vacunas COVID-19 basadas en ARNm
https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781600100.

336 -Pacientes con miocarditis aguda después de lavacunación con ARNm COVID-19
https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781602

337 -Miocarditis asociada a la vacunación con ARNmCOVID-19
https://pubs.rsna.org/doi/10.1148/radiol.2021211430

338 - La inyección intravenosa de la vacuna de ARNmde la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) puede inducir la miopericarditis aguda
https://t.co/j0IEM8cMXI

339 -Un informe sobre eventos adversos de miocarditisen el sistema de notificación de eventos adversos de vacunas de EE. UU. (VAERS) en asociación con productos biológicos inyectables COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601006/

340 -Riesgo excesivo de miocarditis tras la vacunaCOVID-19
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2110475?query=featured_home

341 - Las vacunas mARN COVID aumentan drásticamentelos marcadores inflamatorios endoteliales y el riesgo de Síndrome Coronario Agudo medido por la prueba cardíaca PULS: una advertencia
https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/circ.144.suppl_1.10712

342 -Hallazgos de resonancia magnética cardiovascularen pacientes adultos jóvenes con miocarditis aguda tras la vacunación con ARNm COVID-19: una serie de casos
https://jcmr-online.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12968-021-00795-4

343 - Imágenes cardíacas de miocarditis aguda despuésde la vacunación con ARNm de COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402228/

344 -Reporte de caso: miocarditis aguda tras la segundadosis de la vacuna mRNA-1273 SARS-CoV-2
https://academic.oup.com/ehjcr/article/5/8/ytab319/6339567

345 -Miocarditis / pericarditis asociada a la vacunaCOVID-19
https://science.gc.ca/eic/site/063.nsf/eng/h_98291.html109

346 - La nueva plataforma de vacunas de ARNm COVID-19y miocarditis: pistas sobre el posible mecanismo subyacente
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34312010/

347 - Lesión aguda del miocardio después de la vacunaciónCOVID-19: informe de un caso y revisión de la evidencia actual de la base de datos del sistema de notificación de eventos adversos de las vacunas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34219532/

348 -Esté alerta al riesgo de eventos cardiovascularesadversos después de la vacunación COVID-19
https://www.xiahepublishing.com/m/2472-0712/ERHM-2021-00033

349 -Miocarditis asociada con la vacunación COVID-19: hallazgos de ecocardiografía, tomografía cardíaca y resonancia magnética
https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCIMAGING.121.013236

350 -Evaluación en profundidad de un caso de miocarditis después de la segunda dosis de la vacuna de ARNm de COVID-19
https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056038

351 -Aparición de miocarditis aguda similar a uninfarto tras la vacunación con COVID-19: ¿solo una coincidencia accidental o más bien una miocarditis autoinmune asociada a la vacunación?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333695/

352 -Miocarditis después de la vacunación contrael SARS-CoV-2: ¿una reacción inducida por la vacuna?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34118375/

353 -Miocarditis, pericarditis y miocardiopatía despuésde la vacunación COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011562

354 -Perimiocarditis aguda después de la primeradosis de la vacuna de ARNm contra COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34515024/

355 -Presentación inusual de perimiocarditis agudadespués de la vacunación moderna con ARNm-1237 del SARS-COV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447639/

356 -Perimiocarditis después de la primera dosisde la vacuna mRNA-1273 SARS-CoV-2 (Moderna) en un varón joven sano
https://bmccardiovascdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12872-021-02183-3

357 -Miocarditis aguda después de la segunda dosisde la vacuna SARS-CoV-2: ¿Relación causal?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236331/

358 -Miocarditis después de la inmunización con vacunasde ARNm COVID-19 en miembros del ejército de EEUU. Reporte de 23 pacientes masculinos, incluidos 22 militares previamente sanos, se identificó miocarditis dentro de los 4 días posteriores a la recepción de la vacuna
https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781601

359 - 68 Imágenes de PET digital con Ga-DOTATOC deinfiltrados de células inflamatorias en miocarditis después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34746968/

360 -Miocarditis tras la vacunación con ARNm contrael SARS-CoV-2, una serie de casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34396358/

361 -Aparición de miocarditis aguda similar a uninfarto después de la vacunación con COVID-19: ¿solo una coincidencia accidental o más bien una miocarditis autoinmune asociada a la vacunación?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333695/

362 -Epidemiología de la miocarditis y la pericarditisdespués de las vacunas de ARNm en Ontario, Canadá: por producto de vacuna, programa e intervalo
https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.02.21267156v1

363 - Infarto agudo de miocardio y miocarditis despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34586408/

364 - Infarto agudo de miocardio dentro de las 24horas posteriores a la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34364657/

365 -Miocarditis después de la inmunización con vacunasde ARNm COVID-19 en miembros del ejército de USA
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34185045/

366 -Miocarditis tras la vacunación con BNT162b2en un varón sano
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34229940/

367 -Miocarditis aguda después de la vacunación conARNm-1273 SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34308326/

368 -Dolor en el pecho con nuevo desarrollo anormal de electrocardiograma después de la inyección de la vacuna COVID-19 fabricada por Moderna
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866106/

369 -Un caso de encefalopatía aguda e infarto demiocardio sin elevación del segmento ST tras la vacunación con ARNm-1273: ¿posible efecto adverso?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34703815/

370 - Informe de un caso de miopericarditis despuésde la vacunación con ARNm de BNT162b2 COVID-19 en un varón joven coreano
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34636504/

371 -Miocarditis aguda después de la vacunación COVID-19
https://docs.google.com/document/d/1Hc4bh_qNbZ7UVm5BLxkRdMPnnI9zcCsl/e

372 -Miocarditis aguda después de la vacunación Comirnatyen un hombre sano
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34367386/

373 -Miocardiopatía de Takotsubo tras vacunaciónpor coronavirus 2019 en paciente en hemodiálisis de mantenimiento
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731486/

374 -Miocardiopatía de Takotsubo después de la vacunacióncon ARNm COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011331

375 -Miocardiopatía de Takotsubo después de la vacunacióncon ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34625447/

376 -Síndrome de Takotsubo después de recibir lavacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34539938/

377 -Síndrome coronario agudo de Kounis tipo 1 inducidopor la vacuna inactivada contra el SARS-COV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34148772/

378 - Infarto agudo de miocardio dentro de las 24horas posteriores a la vacunación COVID-19 ¿Es el síndrome de Kounis el culpable?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34702550/

379 - Infarto prematuro de miocardio o efecto secundariode la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33824804/

380 - Infarto de miocardio, accidente cerebrovasculary embolia pulmonar después de la vacuna COVID-19 de ARNm de BNT162b2 en personas de 75 años o más
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34807248/

381 -Miocarditis fulminante aguda y shock cardiogénicodespués de la vacunación por coronavirus de ARN mensajero en 2019 que requirió reanimación cardiopulmonar extracorpórea
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34778411/

382 - Imagen multimodal e histopatología en un jovenque presenta miocarditis linfocítica fulminante y shock cardiogénico después de la vacunación con ARNm-1273
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848416/

383 - Infarto de miocardio y trombosis de las venasácigos tras la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19 en un paciente en hemodiálisis
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34650896/

384 -Miocarditis aguda después de la vacunación contrala enfermedad por coronavirus 2019
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734821/

385 -Una serie de pacientes con miocarditis despuésde la vacunación contra el SARS-CoV-2 con mRNA-1279 y BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246585/

386 -Miopericarditis después de la vacuna contrala enfermedad del coronavirus de ácido ribonucleico mensajero de Pfizer en adolescentes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34228985/

387 -Miocarditis aguda definida después de la vacunación con ARNm 2019 de la enfermedad por coronavirus
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866122/

388 -Disfunción sistólica biventricular en miocarditisaguda después de la vacunación

SARS-CoV-2 mRNA-1273
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601566/

389 -Miocarditis tras vacunación COVID-19: estudiode resonancia magnética
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34739045/

390 -Miocarditis aguda en un adulto joven dos díasdespués de la vacunación con Pfizer
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34709227/

391 -Miocarditis tras la vacunación con Covid-19en una gran organización sanitaria
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34614329/

Bloque 4 - Estudios: 88

Trastornos neurológicos, neuropatías, neuropatía inflamatoria aguda, neuralgia amiotrófica, neurorretinopatía macular aguda bilateral, fantosmia neurológica, alteraciones de neuroimagen, pérdida auditiva neurosensorial, neuropatía óptica, enfermedad priónica, estado epiléptico refractario, efectos adversos orofaciales, eventos adversos nerviosos y musculares, quiasma bilateral aguda, complicaciones neuro-oftálmicas, polirradiculoneuropatía desmielinizante aguda, parálisis facial, parálisis facial bilateral, diplejia facial, síndrome de Guillain-Barré, síndrome de Miller-Fisher, parálisis de Bell, parálisis aguda del nervio abducens, parálisis del nervio facial contralateral, parálisis del nervio facial periférico, parálisis oculomotora,

392 -Complicaciones neurológicas después de la primeradosis de vacunas COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34697502/

393 -Espectro de complicaciones neurológicas trasla vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34719776/

394 -Efectos secundarios neurológicos de las vacunascontra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34750810/

395 -Enfermedades autoinmunes neurológicas tras lavacunación contra el SARS-CoV-2: una serie de casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34668274/

396 -Estudio observacional hospitalario de trastornosneurológicos en pacientes recientemente vacunados con vacunas de ARNm de COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34688190/

397 -Notificación de neuropatías inflamatorias agudascon vacunas COVID-19: análisis de desproporcionalidad de subgrupos en VigiBase
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579259/

398 -Neuralgia amiotrófica secundaria a la vacunaVaxzevri (AstraZeneca) COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34330677/

399 -Neurorretinopatía macular aguda bilateral despuésde la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34287612/

400 -Hallazgos únicos de imágenes de fantosmia neurológicadespués de la vacunación COVID-19 de Pfizer-BioNtech
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34096896/

401 -Síntomas neurológicos y alteraciones de neuroimagenrelacionados con la vacuna COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34507266/

402 -Espectro de hallazgos de neuroimagen en la vacunaciónposterior al COVID-19: una serie de casos y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34842783/

403 -Pérdida auditiva neurosensorial repentina despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34670143/

404 -Vacunas basadas en ARN COVID-19 y el riesgode enfermedad priónica
https://scivisionpub.com/pdfs/covid19-rna-based-vaccines-and-the-risk-of-prion-disease-1503.pdf

405 -Estado epiléptico refractario de nueva aparicióndespués de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34153802/

406 -Efectos adversos orofaciales notificados delas vacunas COVID-19: lo conocido y lo desconocido
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33527524/

407 -Eventos adversos nerviosos y musculares después de la vacunación con COVID-19: una revisión sistemática y un metanálisis de ensayos clínicos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452064/

408 - Tenga cuidado con el trastorno del espectrode la neuromielitis óptica después de la vacunación con virus inactivados para COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189662/

409 -Neuromielitis óptica en una mujer sana despuésde vacuna contra el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 mRNA-1273
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660149/

410 -Neuritis óptica / quiasma bilateral aguda conmielitis transversa extensa longitudinal en la esclerosis múltiple estable de larga duración después de la vacunación basada en vectores contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34131771/

411 -Complicaciones neuro-oftálmicas con trombocitopeniay trombosis inducidas por la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34726934/

412 -Neuropatía óptica isquémica anterior arteríticaen el curso de la arteritis de células gigantes después de la COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35015754/

413 -Vacuna AstraZeneca COVID-19 y síndrome de Guillain-Barréen Tasmania: ¿un vínculo causal?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34560365/

414 -Síndrome de Guillain-Barré después de la vacunacióncontra AstraZeneca COVID-19: ¿una asociación causal o casual?:
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0303846721004169

415 -COVID-19, Guillain-Barré y vacuna. Una mezclapeligrosa
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108736/

416 -Síndrome de Guillain-Barré tras la primera dosisde la vacuna Pfizer-BioNTech

COVID-19: revisión de casos notificados
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34796417/

417 -Síndrome de Guillain-Barré sensorial tras lavacuna ChAdOx1 nCov-19: Reporte de dos casos y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416410/

418 -Síndrome de Guillain-Barré después de la vacunaBNT162b2 COVID-19
https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10072-021-05523-5

419 -Vacunas contra adenovirus COVID-19 y síndromede Guillain-Barré con parálisis facial
https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26258

420 -Asociación de recepción de la vacuna Ad26.COV2.SCOVID-19 con síndrome de Guillain-Barré
https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2785009

421 -Un caso de síndrome de Guillain-Barré despuésde la vacuna Pfizer COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34567447/

422 -Síndrome de Guillain-Barré asociado a la vacunaciónCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34648420/

423 - Tasa de síndrome de Guillain-Barré recurrentedespués de la vacuna ARNm COVID-19 BNT162b2
https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/fullarticle/2783708

424 -Síndrome de Guillain-Barré después de la vacunacióncontra COVID-19 en un adolescente
https://www.pedneur.com/article/S0887-8994(21)00221-6/fulltext

425 -Síndrome de Guillain-Barré después de la vacunaChAdOx1-S / nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34114256/

426 -Síndrome de Guillain-Barrè tras la vacuna COVID-19mRNA-1273
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34767184/

427 -Síndrome de Guillain-Barré posterior a la vacunacióncontra el SARS-CoV-2 en 19 pacientes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34644738/

428 -Síndrome de Guillain-Barré que se presenta condiplejía facial después de la vacunación con COVID-19 en dos pacientes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34649856/

429 -Un caso raro de síndrome de Guillain-Barré despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34671572/

430 -Complicaciones neurológicas con síndrome deGuillain-Barre después de la vacuna Pfizer COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33758714/

431 -Vacuna COVID-19 que causa el síndrome de Guillain-Barré, un efecto secundario potencial
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34484780/

432 -Síndrome de Guillain-Barré tras la primera dosisde vacunación contra COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34779385/

433 -Síndrome de Guillain-Barré sensorial tras lavacuna ChAdOx1 nCov-19: Reporte de dos casos y revisión de la literatura
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821002186

434 -Síndrome de Guillain-Barré después de la primeradosis de la vacuna SARS-CoV-2
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921000998

435 -Síndrome de Guillain-Barré que se presenta comodiplejía facial después de la vacunación con COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0736467921006442

436 -Síndrome de Guillain-Barré tras la primera inyecciónde la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0035378721005853

437 - Las vacunas contra el SARS-CoV-2 no son seguraspara quienes padecen el síndrome de Guillain-Barré después de la vacunación
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080121005343

438 -Novedosa variante de diplejía bifacial del síndromede Guillain-Barré después de la vacunación con Janssen COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34449715/

439 -Debilidad facial bilateral con una variantede parestesia del síndrome de Guillain-Barré después de la vacuna Vaxzevria COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261746/

440 -Síndrome de Guillain-Barré tras la primera inyecciónde la vacuna ChAdOx1 nCoV-19: primer informe
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34217513/

441 -Un caso de síndrome de Guillain-Barré atáxicosensorial con anticuerpos anti-GM1 de inmunoglobulina G después de la primera dosis de la vacuna de ARNm COVID-19 BNT162b2 (Pfizer)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34871447/

442 -Una variante del síndrome de Guillain-Barrédespués de la vacunación contra el SARS-CoV-2: AMSAN
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370408/

443 -Una variante poco común del síndrome de Guillain-Barrédespués de la vacunación con Ad26.COV2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34703690/

444 -Síndrome de Guillain-Barré después de la vacunación contra el SARS-CoV-2 en un paciente con síndrome de Guillain-Barré asociado a la vacuna previa
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34810163/

445 -Síndrome de Miller-Fisher y síndrome de superposicióndel síndrome de Guillain-Barré en un paciente después de la vacunación Oxford-AstraZeneca SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848426/

446 -Síndrome de Guillain-Barré en un estado australianomediante el uso de vacunas de ARNm y de adenovirus-vector SARS-CoV-2

https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26218

447 -Variante del síndrome de Guillain-Barré quese presenta después de la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34114269/

448 -Síndrome de Guillian-Barre con variante axonal asociado con la vacuna Moderna SARS-CoV-2 basada en ARNm
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34722067/

449 -Síndrome de Guillain-Barré después de la primeradosis de la vacuna SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33968610/

450 - Las vacunas contra el SARS-CoV-2 pueden complicarseno solo por el Síndrome de Guillain-Barré sino también por la neuropatía distal de fibras pequeñas
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525410/

451 -Variante clínica del síndrome de Guillain-Barrécon diplejía facial prominente después de la vacuna contra la enfermedad por coronavirus AstraZeneca 2019
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34808658/

452 -Síndrome de Guillian Barré después de la vacunacióncon ARNm-1273 contra COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34477091/

453 -Notificación de eventos adversos y riesgo deparálisis de Bell después de la vacunación COVID-19
https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(21)00646-0/fullte

454 -Diplejía facial: una variante rara y atípicadel síndrome de Guillain-Barré y la vacuna Ad26.COV2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447646/

455 -Parálisis bilateral del nervio facial y vacunaciónCOVID-19: ¿causalidad o coincidencia?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34522557/

456 -Parálisis del nervio facial tras la administración de vacunas de ARNm de COVID-19: análisis de la base de datos de autoinforme
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221007049

457 -Parálisis de Left Bell después de la primeradosis de la vacuna mRNA-1273 SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34763263/

458 -Parálisis de Bell después de la vacunación inactivadacon COVID-19 en un paciente con antecedentes de parálisis de Bell recurrente
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34621891/

459 -Parálisis de Bell después de la segunda dosisde la vacuna Pfizer COVID-19 en un paciente con antecedentes de parálisis de Bell recurrente
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S266635462100020X

460 -Association de vacunación COVID-19 y parálisisdel nervio facial: Un estudio de caso-control
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34165512/

461 - La parálisis de Bell y las vacunas contra el SARS-CoV-2: una historia que se desarrolla
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309921002735

462 - La asociación entre la vacunación COVID-19 yla parálisis de Bell
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34411533/

463 -Parálisis de Bell después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33611630/

464 -Parálisis facial aguda como posible complicaciónde la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33975372/

465 -Parálisis de Bell después de la vacunación conCOVID-19 con alta respuesta de anticuerpos en el LCR
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34322761/

466 -Parálisis de Bell después de 24 horas de lavacuna mRNA-1273 SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34336436/

467 -Parálisis de Bell después de una dosis únicade ARNm de la vacuna SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34032902/

468 -Parálisis secuencial del nervio facial contralateral después de la primera y segunda dosis de la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34281950/

469 -Parálisis del nervio facial periférico despuésde la vacunación con BNT162b2 (COVID-19)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33734623/

470 -Parálisis aguda del nervio abducens despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34044114/

471 -Parálisis del nervio facial tras la administraciónde vacunas de ARNm de COVID-19: análisis de la base de datos de autoinforme
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34492394/

472 -Parálisis oculomotora transitoria después dela administración de la vacuna mensajero RNA-1273 para la diplopía del SARS-CoV-2 después de la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34369471/

473 -Parálisis de Bell después de la vacunación Ad26.COV2.SCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34014316/

474 -Parálisis de Bell después de la vacunación COVID-19: reporte de un caso
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34330676/

475 -Polirradiculoneuropatía desmielinizante agudacon parálisis facial bilateral tras la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272622/

476 - Interferones de tipo I como mecanismo potencial que vincula las vacunas de ARNm COVID-19 con la parálisis de Bell
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33858693/

477 -Parálisis de Bell después de la vacunación conARNm (BNT162b2) y vacunas inactivadas (CoronaVac) SARS-CoV-2: una serie de casos y un estudio anidado de casos y controles
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34411532/

478 -Síndrome de Miller Fisher después de la vacunaPfizer COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34817727/

479 -Síndrome de Miller Fisher después de la vacunación2019 del coronavirus de ARNm BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34789193/

Bloque 5 - Estudios: 50

Cáncer, complicaciones oncológicas, tumores, bultos, adenomas, linfomas, hallazgos citológicos en biopsia, cáncer de pulmón, carcinoma epidermoide de pulmón, carcinoma de células escamosas de pulmón, metástasis en los ganglios linfáticos, linfadenopatía mamaria, linfoma angioinmunoblástico de células T, vasculitis linfocítica, miocarditis linfocítica, miocarditis linfohistocítica, linfadenopatía pectoral, linfadenopatía cervical, linfadenopatía clavicular, linfadenopatía supraclavicular, linfadenopatía supraclavicular contralateral, linfadenopatía regional, linfadenopatía hipermetabólica, linfadenopatía axilar, linfadenopatía axilar ipsilateral, linfadenopatía axilar profunda, linfadenopatía axilar unilateral, linfadenopatía axilar hipermetabólica bilateral, linfadenopatía con linfoide florida, hiperplasia de células de Langerhans, quiste paralabral, neoplasias malignas, neoplasias mieloproliferativas, hemofagocitosis linfocítica, linfohistiocitosis hemofagocítica, leucemia linfocítica aguda,

480 -Carcinoma epidermoide de pulmón con hemoptisistras la vacuna de Pfizer
https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1759-7714.14179

481 -Carcinoma de células escamosas de pulmón conhemoptisis después de la vacunación con tozinameran (BNT162b2, Pfizer-BioNTech)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34612003/

482 - La vacuna contra la enfermedad por coronavirus2019 imita las metástasis en los ganglios linfáticos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280870/

483 - Linfadenopatía inducida por vacunación COVID-19en una clínica especializada en imágenes mamarias en Israel: análisis de 163 casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34257025/

484 -Progresión rápida del linfoma angioinmunoblásticode células T después de la vacuna de refuerzo de ARNm BNT162b2
https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmed.2021.798095/full?fbclid=IwAR3ckIK1OuR4unrknRvUSuj1LWiTJvvvg-BF4JZCxv_wQMKZpvIznABN2dE

485 - La linfadenopatía inducida por vacunación deARNm de COVID-19 imita la progresión del linfoma en PET / CT con FDG
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33591026/

486 - Linfadenopatía en receptores de la vacuna COVID-19: dilema diagnóstico en pacientes oncológicos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625300/

487 - Linfadenopatía axilar y pectoral inducida porvacuna COVID-19 en PET
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1930043321002612

488 - Linfadenopatía supraclavicular después de lavacunación con COVID-19 en Corea: seguimiento seriado mediante ecografía
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116295/

489 - Linfadenopatía hipermetabólica después de laadministración de la vacuna Covid-19 de ARNm de BNT162b2: incidencia evaluada por [18 F] FDG PET-CT y relevancia para la interpretación del estudio
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33774684/

490 - Linfadenopatía después de la vacunación contraCOVID-19: revisión de los hallazgos por imágenes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33985872/

491 -Evolución de la linfadenopatía axilar hipermetabólicabilateral en la PET / TC con FDG después de la vacunación con COVID-19 de 2 dosis
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34735411/

492 - Linfadenopatía asociada a vacunación COVID-19en PET / TC con FDG: características distintivas en la vacuna vectorizada por adenovirus
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34115709/

493 - Linfadenopatía supraclavicular contralateral después de la vacunación con COVID-19: hallazgos de tomografía computarizada y ecografía
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34667486/

494 - Leucemia linfocítica aguda inducida por rituximaby pancitopenia después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34429981/

495 - Linfadenopatía axilar relacionada con la vacunaCOVID-19 en pacientes con cáncer de mama: serie de casos con revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836672/

496 - Linfadenopatía posvacunación COVID-19: informede hallazgos citológicos de biopsia por aspiración con aguja fina
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34432391/

497 - Linfadenopatía regional después de la vacunaciónCOVID-19: revisión de la literatura y consideraciones para el manejo de pacientes en la atención del cáncer de mama
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731748/

498 - Linfadenopatía axilar subclínica asociada ala vacuna COVID-19 en la mamografía de detección
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34906409/

499 - Linfadenopatía supraclavicular después de la vacunación con COVID-19 en Corea: seguimiento seriado mediante ecografía
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116295/

500 - La vacunación Oxford-AstraZeneca COVID-19 indujolinfadenopatía en [18F] colina PET / CT, no solo un hallazgo de FDG
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33661328/

501 - Linfadenopatía asociada con la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33786231/

502 - Linfadenopatía axilar unilateral relacionadacon la vacuna COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34325221/

503 -Adenopatía axilar en pacientes con vacunaciónreciente contra Covid-19: un nuevo dilema diagnóstico
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34825530/

504 -Adenopatía axilar unilateral inducida por lavacuna COVID-19: evaluación de seguimiento en EEUU
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34655312/

505 - Linfadenopatía axilar después de la vacunaciónpor coronavirus 2019 en pacientes con neoplasia torácica: incidencia, factores predisponentes y características de imagen
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34506955/

506 - Linfadenopatía con linfoide florida y hiperplasiade células de Langerhans y hemofagocitosis que simula un linfoma después de la vacunación con ARNm de COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34518832/

507 - Linfadenopatía supraclavicular después de lavacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34913588/

508 -El quiste paralabral: un imitador de la linfadenopatíaaxilar en el contexto de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34523952/

509 - Linfadenopatía axilar profunda después de lavacunación contra la enfermedad por coronavirus 2019
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34694537/

510 -Evolución de la linfadenopatía en PET / MRI después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625301/

511 - Linfadenopatía axilar asociada a la vacunaciónCOVID-19: hallazgos de imágenes y recomendaciones de seguimiento en 23 mujeres
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33624520/

512 - Linfadenopatía cervical tras la vacunación contraCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34141500/

513 - Linfadenopatía cervical masiva posterior a lavacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601889/

514 - Linfadenopatía unilateral después de la vacunacióncontra COVID-19: un plan de manejo práctico para radiólogos de todas las especialidades
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33713605/

515 - Linfadenopatía axilar unilateral en el contextode la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34298342/

516 - Linfadenopatía supraclavicular después de lavacunación COVID-19: ¿una presentación cada vez mayor en la clínica de bultos en el cuello de espera de dos semanas?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33685772/

517 -Vasculitis linfocítica cutánea tras la administraciónde la vacuna de ARNm de COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34327795/

518 -Miocarditis linfocítica comprobada por biopsiadespués de la primera vacunación con ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487236/

519 -Miocarditis linfohistocítica después de la vacunacióncon el vector viral COVID-19 Ad26.COV2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34514078/

520 - Linfohistiocitosis hemofagocítica tras la vacunaciónCOVID-19 (ChAdOx1 nCoV-19)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34862234/

521 - Linfohistiocitosis hemofagocítica después dela vacunación con ChAdOx1 nCov-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34406660/

522 -Adenopatía después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625299/

523 - Incidencia de adenopatía axilar en imágenesde mama después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292295/

524 -Efecto de la linfadenopatía relacionada conla vacuna de la enfermedad por coronavirus 2019 en el tratamiento del cáncer de pulmón
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34930606/

525 -Adenopatía axilar ipsolateral por vacunas deARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333959/

526 - Linfadenopatía axilar y cervical relacionadacon la vacuna COVID-19 en pacientes con cáncer de mama actual o previo y otras neoplasias malignas: hallazgos de imágenes transversales en MRI, CT y PET-CT
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34719892/

527 -Vacunación COVID-19 y linfadenopatía cervical baja en la clínica de bultos en el cuello de dos semanas: una auditoría de seguimiento
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33947605/

528 -Neoplasias mieloproliferativas y trombosis venosacerebral: un estudio de tres centros de 74 casos consecutivos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34453762/

529 - Linfadenopatía cervical después de la vacunacontra la enfermedad por coronavirus 2019: características clínicas e implicaciones para los servicios de cáncer de cabeza y cuello
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34526175/

Bloque 6 - Estudios: 105

Alergias, reacciones anafilácticas, reacciones pseudo-anafilácticas, anafilaxia bifásica, reacciones cutáneas, reacciones cutáneas raras, erupciones bullosas, reacciones cutáneas vesiculobullosas, angioedema, dermatosis eosinofílica, urticaria, urticaria colinérgica, pitiriasis rosada, petequias, descamación, hematurias, erupción cutánea petequial, erupción petequial generalizada, erupción ampollosa generalizada, brotes de psoriasis, erupción cutánea petequial, varicela zóster, herpes, Síndrome nefrótico, trastorno vitíligo, bursitis, vasculitis, vasculitis urticariana, vasculitis cutánea de vasos pequeños, vasculitis cutánea asimétrica, vasculitis recurrente, vasculitis prolongada, vasculitis granulomatosa, glomerulonefritis, vasculitis leucocitoclástica, enfermedad de Still,

síndrome de Sweet, enfermedad de Hailey-Hailey, enfermedad de púrpura de Henoch-Schönlein,

530 -Anafilaxia tras la vacuna Covid-19 en un pacientecon urticaria colinérgica
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33851711/

531 -Anafilaxia bifásica después de la exposición a la primera dosis de la vacuna de ARNm COVID-19 de Pfizer-BioNTech
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34050949/

532 -Anafilaxia inducida por la vacuna CoronaVacCOVID-19: características clínicas y resultados de la revacunación
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34675550/

533 -Anafilaxia después de la vacuna Moderna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734159/

534 -Una experiencia hospitalaria académica que evalúael riesgo de la vacuna COVID-19 de ARNm utilizando el historial de alergias del paciente
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007972

535 -Anafilaxia asociada a la vacuna COVID-19: unadeclaración del Comité de Anafilaxia de la Organización Mundial de Alergias
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1939455121000119

536 -Asociación de antecedentes de alergia de altoriesgo autoinformados con síntomas de alergia después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34698847/

537 -Diferencias de sexo en la incidencia de anafilaxiaa las vacunas LNP-mRNA COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34020815/

538 -Reacciones alérgicas, incluida la anafilaxia, después de recibir la primera dosis de la vacuna COVID-19 de Pfizer-BioNTech - Estados Unidos, 14 al 23 de diciembre de 2020
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33641264/

539 -Reacciones alérgicas, incluida la anafilaxia, después de recibir la primera dosis de la vacuna Moderna COVID-19 - Estados Unidos, del 21 de diciembre de 2020 al 10 de enero de 2021
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33641268/

540 - Informes de anafilaxia después de recibir vacunasde ARNm COVID-19 en los EE. UU.-14 de diciembre de 2020-18 de enero de 2021
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33576785/

541 - Informes de anafilaxia después de la vacunacióncontra la enfermedad por coronavirus 2019, Corea del Sur, 26 de febrero al 30 de abril de 2021
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34414880/

542 -Anafilaxia prolongada a la vacuna contra laenfermedad del coronavirus de Pfizer 2019: informe de un caso y mecanismo de acción
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33834172/

543 -Reacciones pseudo-anafilácticas a la vacuna Pfizer BNT162b2: informe de 3 casos de anafilaxia después de la vacunación con Pfizer BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579211/

544 -Anafilaxia bifásica después de la primera dosisde la vacuna contra la enfermedad por

coronavirus de ARN mensajero 2019 con resultado positivo en la prueba cutánea de polisorbato 80
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34343674/

545 -Espectro clínico e histopatológico de reaccionescutáneas adversas retardadas tras la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292611/

546 -Erupción bullosa del fármaco después de la segundadosis de la vacuna mRNA-1273 (Moderna) COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034121001878

547 -Erupción similar a la pitiriasis rosada despuésde la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34557507/

548 -Petequias y descamación de los dedos despuésde la inmunización con la vacuna COVID-19 de ARN mensajero (ARNm) BTN162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513435/

549 -Hematuria, una erupción petequial generalizaday dolores de cabeza después de la vacunación Oxford AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34620638/

550 -Erupción farmacológica fija ampollosa generalizadadespués de la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34482558/

551 -Brote de psoriasis después de la vacuna contrael virus Corona ChAdOx1 nCoV-19 (Oxford-AstraZeneca / Covishield)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34350668/

552 -Reacciones cutáneas tardías tras la administraciónde vacunas de ARNm contra COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007996

553 -Correlación clínica y patológica de las reaccionescutáneas a la vacuna COVID-19, incluida la V-REPP: un estudio basado en registros
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190962221024427
554 -Síndrome de Sweet después de la vacuna COVID-19de Oxford-AstraZeneca (AZD1222)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34590397/

555 -Exacerbación de la enfermedad de Hailey-Hailey después de la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34436620/

556 -Exacerbación de la psoriasis en placas despuésde vacunas COVID-19 ARNm inactivadas y BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34427024/

557 -Erupción cutánea petequial asociada con la vacunaciónCoronaVac: primer informe de efectos secundarios cutáneos antes de los resultados de la fase 3
https://ejhp.bmj.com/content/early/2021/05/23/ejhpharm-2021-002794?int_source=trendmd&int_medium=cpc&int_campaign=usage-042019

558 -Reacciones alérgicas, incluida la anafilaxia, después de recibir la primera dosis de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33475702/

559 -Reacciones alérgicas a la primera vacuna COVID-19: ¿un papel potencial del polietilenglicol?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33320974/

560 -Prácticas de inmunización y riesgo de anafilaxia: una actualización actual, completa de los datos de vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34269740/

561 -Relación entre alergias preexistentes y reaccionesanafilácticas posteriores a la administración de la vacuna de ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34215453/

562 -Anafilaxia asociada con las vacunas de ARNmCOVID-19: enfoque para la investigación de alergias
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33932618/

563 -Reacciones alérgicas graves después de la vacunaciónCOVID-19 con la vacuna Pfizer / BioNTech en Gran Bretaña y EE. UU .: Declaración de posición de las Sociedades Alemanas de Alergia: Asociación Médica de Alergólogos Alemanes (AeDA), Sociedad Alemana de Alergología e Inmunología Clínica (DGAKI) y Sociedad para Alergología pediátrica y medicina ambiental (GPA)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33643776/

564 -Mayor riesgo de urticaria / angioedema despuésde la vacuna COVID-19 de ARNm de BNT162b2 en trabajadores de la salud que toman inhibidores de la ECA
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579248/

565 -Reacciones alérgicas y anafilaxia a las vacunasCOVID-19 basadas en LNP
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33571463/

566 -Efectos adversos cutáneos de las vacunas COVID-19disponibles
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34518015/

567 - Informe acumulativo de eventos adversos de anafilaxiadespués de inyecciones de la vacuna de ARNm COVID-19 (Pfizer-BioNTech) en Japón
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34347278/

568 - Las vacunas COVID-19 aumentan el riesgo de anafilaxia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33685103/

569 -Anafilaxia bifásica después de la exposicióna la primera dosis de la vacuna de ARNm COVID-19 de Pfizer-BioNTech
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34050949/

570 -Componentes alergénicos de la vacuna mRNA-1273para COVID-19: posible implicación del polietilenglicol y la activación del complemento mediada por IgG
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33657648/

571 -El polietilenglicol (PEG) es una causa de anafilaxiaa la vacuna COVID-19 de ARNm de Pfizer / BioNTech
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33825239/

572 -Reacciones alérgicas agudas a las vacunas deARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33683290/

573 -Alergia al polietilenglicole del receptor dela vacuna CoV2 contra el SARS: informe de

un caso de un receptor adulto joven y el manejo de la exposición futura al SARS-CoV2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33919151/

574 - Tasas elevadas de anafilaxia después de la vacunacióncon la vacuna de ARNm Pfizer BNT162b2 contra COVID-19 en trabajadores sanitarios japoneses; un análisis secundario de los datos de seguridad iniciales posteriores a la aprobación
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34128049/

575 -Reacciones alérgicas y eventos adversos asociadoscon la administración de vacunas basadas en ARNm. Una experiencia de sistema de salud
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34474708/

576 -Reacciones alérgicas a las vacunas COVID-19: declaración de la Sociedad Belga de Alergia e Inmunología Clínica (BelSACI)
https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17843286.2021.1909447?journalCode=yacb20

577 -Alergia mediada por IgE al polietilenglicol (PEG) como causa de anafilaxia a las vacunas de ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34318537/

578 -Reacciones alérgicas después de la vacunaciónCOVID-19: poner el riesgo en perspectiva
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34463751/

579 -Dermatosis eosinofílica después de la vacunaciónAstraZeneca COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34753210/

580 -Reacciones anafilácticas a las vacunas de ARNmCOVID-19: un llamado para estudios adicionales
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33846043/

581 -Riesgo de reacciones alérgicas graves a lasvacunas COVID-19 entre pacientes con enfermedades alérgicas de la piel: recomendaciones prácticas. Una declaración de posición de ETFAD con expertos externos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33752263/

582 -Reactivación del virus de la varicela zóstery del herpes simple después de la vacunación con COVID-19: revisión de 40 casos en un registro dermatológico internacional
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487581/

583 -Una serie de casos de reacciones cutáneas ala vacuna COVID-19 en el Departamento de Dermatología de la Universidad de Loma Linda
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34423106/

584 -Reacciones cutáneas notificadas después de lavacunación COVID-19 de Moderna y Pfizer: un estudio basado en un registro de 414 casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33838206/

585 -Reacciones adversas cutáneas de 35.229 dosisde vacuna COVID-19 Sinovac y AstraZeneca: un estudio de cohorte prospectivo en trabajadores de la salud
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34661934/

586 -Reacciones cutáneas vesiculobullosas inducidaspor la vacuna de ARNm de COVID-19: reporte de cuatro casos y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236711/

587 -Reacciones cutáneas tras la vacunación contrael SARS-COV-2: un estudio

transversal español a nivel nacional de 405 casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34254291/

588 - Lesión cutánea similar al herpes después dela vacunación con AstraZeneca para COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34631069/

589 -Efectos adversos cutáneos raros de las vacunasCOVID-19: una serie de casos y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34363637/

590 - La vacuna de Pfizer genera preocupaciones sobrealergias
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33384356/

591 -Vasculitis urticariana inducida por la vacunaCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34369046/

592 -Vasculitis asociada a ANCA después de la vacunaPfizer-BioNTech COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280507/

593 -Un caso de vasculitis asociada a ANCA despuésde la vacunación AZD1222 (Oxford-AstraZeneca) SARS-CoV-2: ¿víctima o causalidad?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416184/

594 -Vasculitis asociada a ANCA que se presenta conrabdomiólisis y glomerulonefritis creciente de Pauci-Inmune después de la vacunación con ARNm de Pfizer-BioNTech COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34659268/

595 -Vasculitis recurrente asociada a ANCA despuésde la vacunación Oxford AstraZeneca ChAdOx1-S COVID-19: una serie de casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34755433/

596 -Glomerulonefritis ANCA tras la vacunación ModernaCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34081948/

597 -Vasculitis leucocitoclástica de nueva aparicióndespués de la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34241833/

598 -Vasculitis cutánea de vasos pequeños despuésde la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34529877/

599 -Brote de vasculitis leucocitoclástica despuésde la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928638/

600 -Vasculitis leucocitoclástica después de la exposicióna la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836739/

601 -Vasculitis y bursitis en [18 F] FDG-PET / CTdespués de la vacuna de ARNm de COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34495381/

602 -Vasculitis leucocitoclástica cutánea inducidapor la vacuna Sinovac COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660867/

603 - Inducción de vasculitis leucocitoclástica cutáneadespués de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34853744/

604 -Vasculitis linfocítica cutánea después de la administración de la segunda dosis de AZD1222 (Oxford-AstraZeneca) Síndrome respiratorio agudo severo Vacuna contra el coronavirus 2: ¿casualidad o causalidad?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34726187/

605 -Reactivación de la vasculitis por IgA despuésde la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848431/

606 -Vasculitis de vasos pequeños relacionada conel virus varicela-zóster después de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34310759/

607 -Vasculitis cutánea después de la vacuna contrael coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34557622/

608 - Imágenes en medicina vascular: vasculitis leucocitoclásticadespués del refuerzo de la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34720009/

609 -Vasculitis cutánea tras la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34611627/

610 -Posible caso de vasculitis de vasos pequeñosinducida por la vacuna de ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34705320/

611 -Vasculitis leucocitoclástica después de la vacunacióncontra la enfermedad por coronavirus 2019
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34713472/

612 -Vasculitis leucocitoclástica como manifestacióncutánea de la vacuna contra el virus corona ChAdOx1 nCoV-19 (recombinante)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546608/

613 -Brotes de vasculitis mixta por crioglobulinemiadespués de la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34819272/

614 -Vasculitis cutánea de vasos pequeños tras lavacunación con una dosis única de Janssen Ad26.COV2.S
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34337124/

615 -Caso de vasculitis por inmunoglobulina A trasla vacunación contra la enfermedad por coronavirus 2019
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535924/

616 -Vasculitis por IgA posterior a la vacunación con COVID-19 en un adulto
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34779011/

617 -Vasculitis asociada a anticuerpos anticitoplasmade neutrófilos inducida por propiltiouracilo después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34451967/

618 -Vacuna contra la enfermedad por coronavirus2019 (COVID-19) en el lupus eritematoso sistémico y vasculitis asociada a anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928459/

619 -Reactivación de vasculitis por IgA después dela vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34250509/

620 -Primera descripción de vasculitis por complejosinmunes tras la vacunación COVID-19 con BNT162b2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34530771/

621 -Síndrome nefrótico y vasculitis tras la vacunacontra el SARS-CoV-2: ¿verdadera asociación o circunstancial?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34245294/

622 -Aparición de vasculitis cutánea de novo despuésde la vacunación contra la enfermedad del coronavirus (COVID-19)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34599716/

623 -Vasculitis cutánea asimétrica después de lavacunación con COVID-19 con preponderancia inusual de eosinófilos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34115904/

624 -Vasculitis granulomatosa después de la vacunaAstraZeneca anti-SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237323/

625 -Vasculitis de vasos pequeños tras la vacunaciónOxford-AstraZeneca contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34310763/

626 -Vasculitis por IgA en paciente adulto tras vacunacióncon ChadOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34509658/

627 -Vasculitis leucocitoclástica después de la vacunacióncon una vacuna contra el SARS-CoV2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34196469/

628 -Vitiligo de nueva aparición después de la vacunacióncon ARNm-1273 (Moderna) COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34603727/

629 -Púrpura de Henoch-Schönlein (vasculitis porIgA) que se presenta después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247902/

630 -Un caso raro de púrpura de Henoch-Schönleindespués de un informe de caso de vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34518812/

631 -Púrpura de Henoch-Schönlein después de la primeradosis de la vacuna con vector viral COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696186/

632 -Un brote de la enfermedad de Still después dela vacunación con COVID-19 en un paciente de 34 años

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34797392/

633 -Síndrome de Sweet generalizado con vasculitisdesencadenado por una reciente vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849386/

634 -Herpes zóster recurrente después de la vacunacióncon COVID-19 en pacientes con urticaria crónica en tratamiento con ciclosporina
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34510694/

Bloque 7 - Estudios: 39

Inflamación sistémica, enfermedades autoinmunes, enfermedades mediadas por el sistema inmunitario, mielitis, mielitis transversa, mielitis transversa aguda, mielitis transversa longitudinalmente extensa, mielitis cervical longitudinalmente extensa, encefalomielitis, encefalomielitis diseminada aguda, encefalitis, encefalitis autoinmune, encefalopatía hiperactiva aguda, miositis inflamatoria, alopecia areata autoinmunitaria, inmunización deficiente, inmunodeficiencia, inflamación del Sistema Nervioso Central (SNC), tiroiditis subaguda, síndrome de poliartralgia, mialgia, artritis reactiva, lupus eritematoso cutáneo subagudo, enfermedad de Vogt-Koyanagi-Harada, síndrome de Tolosa-Hunt,hepatitis aguda,hepatitis autoinmune,hepatitis C,

635 -Mielitis aguda y vacuna ChAdOx1 nCoV-19: ¿asociación casual o causal?
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821002137

636 -Mielitis transversa aguda (ATM): revisión clínicade 43 pacientes con ATM asociada a COVID-19 y 3 eventos adversos graves de ATM posvacunación con la vacuna ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33981305/

637 -Mielitis transversa inducida por la vacunacióncontra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34458035/

638 -Mielitis transversa aguda después de la vacunacióncontra el SARS-CoV-2: reporte de un caso y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34482455/

639 -Mielitis transversa aguda después de la vacunaCOVID-19 inactivada
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370410/

640 -Mielitis transversa aguda después de la vacunaciónCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579245/

641 -Mielitis transversa aguda tras la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34684047/

642 -Mielitis transversa longitudinalmente extensadespués de la vacunación contra AstraZeneca COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34507942/

643 -Mielitis transversa longitudinalmente extensatras la vacunación contra Covid-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34182207/

644 -Mielitis cervical longitudinalmente extensadespués de la vacunación con vacuna COVID-19 basada en virus inactivado
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849183/

645 -Post mielitis transversa COVID-19; un reportede caso con revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34457267/

646 -Encefalitis posvacunal después de ChAdOx1 nCov-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34324214/

647 -Encefalomielitis diseminada aguda después dela vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34325334/

648 -Encefalitis autoinmune después de la vacunaciónChAdOx1-S SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34846583/

649 -Encefalopatía hiperactiva aguda posterior ala vacuna COVID-19 con respuesta dramática a la metilprednisolona
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34512961/

650 -Miositis inflamatoria después de la vacunación con ChAdOx1
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34585145/

651 -Raíces de autoinmunidad de los eventos trombóticos después de la vacunación con COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1568997221002160

652 -Dos casos de enfermedades graves después dela vacunación contra el SARS-CoV-2: un síndrome autoinmune / inflamatorio inducido por adyuvantes
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33858208/

653 -Recurrencia de alopecia areata autoinmunitariadespués de la vacunación covid-19: un informe de tres casos en Italia
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34741583/

654 -Recaída aguda e inmunización deficiente despuésde la vacunación con COVID-19 en un paciente con esclerosis múltiple
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34015240/

655 -Vacuna de ARNm de COVID-19 que provoca inflamacióndel SNC: una serie de casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34480607/

656 -Respuesta humoral inducida por la vacunaciónPrime-Boost con las vacunas ChAdOx1 nCoV-19 y ARNm BNT162b2 en un paciente con esclerosis múltiple tratado con teriflunomida
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696248/

657 -Síndrome inflamatorio multisistémico posvacunaciónen adultos sin evidencia de infección previa por SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34852213/

658 -Vacuna de ARNm de COVID-19 que provoca inflamacióndel SNC: una serie de casos
https://link.springer.com/article/10.1007/s00415-021-10780-7

659 -Brotes de enfermedades mediadas por el sistemainmunitario o enfermedad de inicio reciente en 27 sujetos después de la vacunación con ARNm / ADN contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33946748/

660 - Tiroiditis subaguda después de la vacuna contrael SARS-CoV-2: síndrome ASIA posvacunación
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34043800/

661 -Síndrome de poliartralgia y mialgia después de la vacunación con ChAdOx1 nCOV-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34463066/

662 -Artritis reactiva después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033732/

663 - Inducción y exacerbación del lupus eritematosocutáneo subagudo después de la vacunación contra el SARS-CoV-2 basada en ARNm o vector adenovírico
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34291477/

664 -Síndrome de Tolosa-Hunt que se presenta despuésde la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513398/

665 -Síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada después dela vacuna COVID-19 y ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462013/

666 -Reactivación de la enfermedad de Vogt-Koyanagi-Haradabajo control durante más de 6 años, tras la vacunación anti-SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34224024/

667 -Hepatitis autoinmune desencadenada por la vacunacióncontra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332438/

668 -Reactivación del virus de la hepatitis C después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34512037/

669 -Hepatitis inmunomediada con la vacuna Moderna, ya no es una coincidencia sino confirmada
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0168827821020936

670 -Hepatitis autoinmune que se desarrolla después de la vacuna contra la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): ¿causalidad o víctima?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33862041/

671 -Hepatitis autoinmune que se desarrolla después de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19 (Oxford-AstraZeneca)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34171435/

672 -Hepatitis aguda de tipo autoinmune con anticuerpoantimitocondrial atípico después de la vacunación con ARNm COVID-19: ¿una nueva entidad clínica?
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293683/

673 -Hepatitis autoinmune después de la vacuna COVID
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34225251/

Bloque 8 - Estudios: 58

Muerte, necrosis, necrosis aguda de retina, necrosis genital, necrosis cutánea, necrosis epidérmica tóxica, trastornos desmielinizantes, desmielinización del SNC, desmielinización aguda del SNC, ataxia cerebelosa, lesión renal aguda, accidente cardiovascular, problemas neurológicos, enfermedad pulmonar intersticial, embolia pulmonar, ataque isquémico, neumonía eosinofílica aguda, parálisis del nervio espinal, eventos adversos oculares, eventos vasculares retinianos, retinopatía serosa, parálisis del nervio motor ocularexterno, neurorretinopatía macular aguda, retinopatía serosa central, oclusión de la vena central de la retina, efectos inflamatorios oculares graves, desprendimiento de retina, depresión, anemia hemolítica autoinmune grave, rabdomiólisis, fascitis, uveítis, uveítis bilateral, uveítis anterior herpética, sarcoidosis, dolor de cabeza, pérdida auditiva, poliangeítis microscópica, rechazo de aloinjerto de páncreas, nefropatía, síndrome nefrótico, hiperplasia tímica, reactogenicidad, aparición de variantes de Covid19, problemas

fetales, eventos adversos neonatales, afecciones hematológicas, hemichorea-hemibalismus agudo, queratólisis bilateral, gastroparesia, síndrome de Parsonage-Turner, hemólisis grave en la hemoglobinuria paroxística, alteraciones fisiopatológicas, fisiopatología inflamatoria, síndrome de extravasación capilar sistémica, síndrome de fuga capilar sistémica mortal, esclerosis múltiple,

674 -Muertes asociadas con la vacunación contra el SARS-CoV-2 recientemente lanzada (Comirnaty®)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33895650/

675 -Muertes asociadas con la vacunación contra el SARS-CoV-2 recientemente lanzada
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34425384/

676- 115 bebés muertos, de 827 mujeres que participaronen un estudio sobre la seguridad de las vacunas covid-19 en mujeres embarazadas
https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104983

677 -Vacunación materna contra el COVID-19 y su impactopotencial en el desarrollo fetal y neonatal
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835282/

678 -Necrosis aguda de la retina por reactivacióndel virus de la varicela zoster después de la vacunación con ARNm de BNT162b2 COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34851795/

679 -Necrosis genital con trombosis cutánea trasla vacunación con ARNm de COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839563/

680 -Necrosis cutánea asociada con trombosis cutánea tras la vacunación COVID-19 de Oxford-AstraZeneca
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189756/

681 -Necrólisis epidérmica tóxica tras la vacunacióncon ChAdOx1 nCov-19 (AZD1222)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34751429/

682 - Impurezas proteicas relacionadas con el procesoen la vacuna ChAdOx1 nCov-19 como posibles causantes de fuertes reacciones clínicas
https://www.researchsquare.com/article/rs-477964/v1

683 -Prevalencia de eventos adversos graves entrelos profesionales de la salud después de recibir la primera dosis de la vacuna contra el coronavirus ChAdOx1 nCoV-19 (Covishield) en Togo, marzo de 2021
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34819146/

684 -Una revisión sistemática de casos de desmielinizacióndel SNC después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839149/

685 - Trastornos desmielinizantes tras la vacunaciónCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34590873/

686 -Desmielinización aguda del SNC en un sujetocon ataxia cerebelosa después de la primera dosis de la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34714721/

687 -Enfermedad de cambios mínimos y lesión renal aguda después de la vacuna Pfizer-BioNTech COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34000278/

688 -Enfermedad de cambios mínimos con lesión renal aguda grave después de la vacuna COVID-19 Oxford-AstraZeneca
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34242687/

689 -Eventos cardiovasculares, neurológicos y pulmonaresdespués de la vacunación con las vacunas BNT162b2, ChAdOx1 nCoV-19 y Ad26.COV2.S: un análisis de datos europeos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34710832/

690 -Neumonía eosinofílica aguda asociada con lavacuna anti-COVID-19 AZD1222
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34812326/

691 -Eventos adversos oculares después de la vacunaciónCOVID-19: parálisis del nervio motor ocular externo, neurorretinopatía macular aguda, retinopatía serosa central, entre otros.
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34559576/

692 -Oclusión de la rama de la vena retiniana en un hombre joven sano después de la vacunación con ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35211659/

693 -Uveítis y otras complicaciones oculares posterioresa la vacunación contra el COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34945256/

694 -Uveítis asociada a la vacuna de ARNm de COVID-19que conduce al diagnóstico de sarcoidosis
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35313760/

695 -Reactogenicidad autoinformada de CoronaVac (Sinovac) en comparación con Comirnaty (Pfizer-BioNTech): un estudio de cohorte prospectivo con monitoreo intensivo
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35140013/

696 -Depresión después de la vacuna ChAdOx1-S / nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34608345/

697 -Rechazo de aloinjerto de páncreas después dela vacuna ChAdOx1 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34781027/

698 -Eventos vasculares retinianos después de ARNmy vacunas COVID-19 con vectores adenovirales: una serie de casos
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835280/

699 -Desprendimiento de retina bilateral en una mujersana de 22 años después de la vacunación con Moderna SARS-COV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34690021/

700 -Vacunas de ARNm recombinante COVID-19 y efectossecundarios inflamatorios oculares graves
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34394876/

701 -Complicaciones oculares después de la vacunaciónpara COVID-19: una retrospectiva de un año
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35214800/

702 -Oclusión de la vena central de la retina después de la vacunación con ARNm del SARS-CoV-2

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34571653/

703 -Anemia hemolítica autoinmune grave después derecibir la vacuna de ARNm del SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34549821/

704 -Enfermedad pulmonar intersticial inducida porvacunas: una reacción rara a la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34510014/

705 -Embolia pulmonar, ataque isquémico transitorioy trombocitopenia después de la vacuna Johnson & Johnson COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261635/

706 -Síndrome nefrótico después de la vacuna ChAdOx1nCoV-19 contra el SARScoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34250318/

707 -Hiperplasia tímica después de la vacunacióncon Covid-19 basada en ARNm
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462647/

708 - Lesión renal aguda con hematuria macroscópicay nefropatía por IgA después de la vacunación COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34352309/

709 -Brote de hematuria macroscópica y nefropatíapor IgA después de la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33932458/

710 -Rabdomiólisis inducida por la vacuna COVID-19: reporte de un caso con revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186348/

711 -Rabdomiólisis y fascitis inducidas por la vacunade ARNm de COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435250/

712 -Uveítis bilateral después de la inoculacióncon la vacuna COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221007797

713 -Uveítis anterior herpética después de la vacunaPfizer-BioNTech contra la enfermedad por coronavirus 2019
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35337364/

714 -Retinopatía serosa central de inicio agudo después de la inmunización con la vacuna de ARNm de COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2451993621001456

715 -Aparición de variantes de COVID-19 entre losreceptores de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19 (recombinante)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34528522/

716 -Hematuria macroscópica después de la vacunaciónpor coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo en 2 pacientes con nefropatía por IgA
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33771584/

717 -Deterioro de la audición después de las vacunascontra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34896579/

718 -Hemichorea-hemibalismus agudo después de lavacunación COVID-19 (AZD1222)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34581453/

719 -Queratólisis bilateral mediada por inmunidaddespués de la inmunización con la vacuna de vector viral recombinante SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34483273/

720 -Gastroparesia después de la vacunación Pfizer-BioNTechCOVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34187985/

721 -Síndrome de Parsonage-Turner asociado a la vacunacióncontra el SARS-CoV-2 o el SARS-CoV-2. Comentario sobre: "Amiotrofia neurálgica e infección por COVID-19: 2 casos de parálisis del nervio espinal accesorio" por Coll et al. Columna vertebral articular 2021; 88: 10519:
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34139321/

722 -Recrudecimiento de las condiciones hematológicasautoinmunes mediadas por el complemento después de la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://ashpublications.org/bloodadvances/article/5/13/2794/476324/Autoimmune-and-complement-mediated-hematologic?utm_source=TrendMD&utm_medium=cpc&utm_campaign=Blood_Advances_TrendMD_1

723 -Síndrome nefrótico de nueva aparición despuésde la vacunación contra el COVID-19 de Janssen: informe de un caso y revisión de la literatura
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34342187/

724 -Alteraciones fisiopatológicas consistentes despuésde la vacunación con vacunas COVID-19: confirmado con investigaciones exhaustivas
https://www.nature.com/articles/s41421-021-00329-3

725 -Dolor de cabeza atribuido a la vacunación contra COVID-19 (coronavirus SARS-CoV-2) con la vacuna ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222): un estudio de cohorte observacional multicéntrico
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34313952/

726 -Una mirada al papel de la inmunohistoquímicapost mortem en la comprensión de la fisiopatología inflamatoria de la enfermedad COVID-19 y los eventos adversos trombóticos relacionados con las vacunas: una revisión narrativa
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34769454/

727 - Las vacunas COVID-19 inducen hemólisis graveen la hemoglobinuria paroxística nocturna
https://ashpublications.org/blood/article/137/26/3670/475905/COVID-19-vaccines-induce-severe-hemolysis-in

728 -Recaída de poliangeítis microscópica despuésde la vacunación contra COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34251683/

729 -Síndrome de extravasación capilar sistémicadespués de la vacunación con ChAdOx1 nCOV-19 (Oxford-AstraZeneca)
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34362727/

730 -Síndrome de fuga capilar sistémica mortal despuésde la vacunación contra el SARS-COV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34459725/

731 -Recaída grave de esclerosis múltiple despuésde la vacunación COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447349/

MÁS DE MIL ESTUDIOS CIENTÍFICOS QUE PRUEBAN LOS GRAVES EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS COVID

https://cienciaysaludnatural.com/mas-de-mil-estudios-cientificos-que-prueban-que-las-inyecciones-k0-b1t-no-son-ni-seguras-ni-eficientes/

1. Cerebral venous thrombosis after COVID-19 vaccination in the UK: a multicentre cohort study: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01608-1/
2. Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia with disseminated intravascular coagulation and death after ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1052305721003414
3. Fatal cerebral hemorrhage after COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928772/
4. Myocarditis after mRNA vaccination against SARS-CoV-2, a case series: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666602221000409
5. Three cases of acute venous thromboembolism in women after vaccination against COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213333X21003929
6. Acute thrombosis of the coronary tree after vaccination against COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1936879821003988
7. US case reports of cerebral venous sinus thrombosis with thrombocytopenia after vaccination with Ad26.COV2.S (against covid-19), March 2 to April 21, 2020: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/
8. Portal vein thrombosis associated with ChAdOx1 nCov-19 vaccine: https://www.thelancet.com/journals/langas/article/PIIS2468-1253(21)00197-7/
9. Management of cerebral and splanchnic vein thrombosis associated with thrombocytopenia in subjects previously vaccinated with Vaxzevria (AstraZeneca): position statement of the Italian Society for the Study of Hemostasis and Thrombosis (SISET): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33871350/
10. Vaccine-induced immune immune thrombotic thrombocytopenia and cerebral venous sinus thrombosis after vaccination with COVID-19; a systematic review: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022510X21003014
11. Thrombosis with thrombocytopenia syndrome associated with COVID-19 vaccines: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381
12. Covid-19 vaccine-induced thrombosis and thrombocytopenia: a commentary on an important and practical clinical dilemma: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0033062021000505
13. Thrombosis with thrombocytopenia syndrome associated with COVID-19 viral vector vaccines: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0953620521001904
14. COVID-19 vaccine-induced immune-immune thrombotic thrombocytopenia: an emerging cause of splanchnic vein thrombosis: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665268121000557
15. The roles of platelets in COVID-19-associated coagulopathy and vaccine-induced immune thrombotic immune thrombocytopenia (covid): https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1050173821000967
16. Roots of autoimmunity of thrombotic events after COVID-19 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1568997221002160
17. Cerebral venous sinus thrombosis after vaccination: the United Kingdom experience: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(21)01788-8/fulltext
18. Thrombotic immune thrombocytopenia induced by SARS-CoV-2 vaccine: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejme2106315
19. Myocarditis after immunization with COVID-19 mRNA vaccines in members of the US military. This article reports that in “23 male patients, including 22 previously healthy military members, myocarditis was identified within 4 days after receipt of the vaccine”: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781601
20. Thrombosis and thrombocytopenia after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104882?query=recirc_curatedRelated_article
21. Association of myocarditis with the BNT162b2 messenger RNA COVID-19 vaccine in a case series of children: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34374740/
22. Thrombotic thrombocytopenia after vaccination with ChAdOx1 nCov-19: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104840?query=recirc_curatedRelated_article
23. Post-mortem findings in vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia (covid-19): https://haematologica.org/article/view/haematol.2021.279075
24. Thrombocytopenia, including immune thrombocytopenia after receiving COVID-19 mRNA vaccines reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS): https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X21005247
25. Acute symptomatic myocarditis in seven adolescents after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccination: https://pediatrics.aappublications.org/content/early/2021/06/04/peds.2021-052478

26. Aphasia seven days after the second dose of an mRNA-based SARS-CoV-2 vaccine. Brain MRI revealed an intracerebral hemorrhage (ICBH) in the left temporal lobe in a 52-year-old man. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589238X21000292#f0005
27. Comparison of vaccine-induced thrombotic episodes between ChAdOx1 nCoV-19 and Ad26.COV.2.S vaccines: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000895
28. Hypothesis behind the very rare cases of thrombosis with thrombocytopenia syndrome after SARS-CoV-2 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0049384821003315
29. Blood clots and bleeding episodes after BNT162b2 and ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: analysis of European data: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0896841121000937
30. Cerebral venous thrombosis after BNT162b2 mRNA SARS-CoV-2 vaccine: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1052305721003098
31. Primary adrenal insufficiency associated with thrombotic immune thrombocytopenia induced by the Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (VITT): https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002363
32. Myocarditis and pericarditis after vaccination with COVID-19 mRNA: practical considerations for care providers: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0828282X21006243
33. "Portal vein thrombosis occurring after the first dose of SARS-CoV-2 mRNA vaccine in a patient with antiphospholipid syndrome": https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666572721000389
34. Early results of bivalirudin treatment for thrombotic thrombocytopenia and cerebral venous sinus thrombosis after vaccination with Ad26.COV2.S: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0196064421003425
35. Myocarditis, pericarditis and cardiomyopathy after COVID-19 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011562
36. Mechanisms of immunothrombosis in vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia (VITT) compared to natural SARS-CoV-2 infection: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0896841121000706
37. Prothrombotic immune thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006497121009411
38. Vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia: the dark chapter of a success story: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589936821000256
39. Cerebral venous sinus thrombosis negative for anti-PF4 antibody without thrombocytopenia after immunization with COVID-19 vaccine in a non-comorbid elderly Indian male treated with conventional heparin-warfarin based anticoagulation: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002046
40. Thrombosis after COVID-19 vaccination: possible link to ACE pathways: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0049384821004369
41. Cerebral venous sinus thrombosis in the U.S. population after SARS-CoV-2 vaccination with adenovirus and after COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735109721051949
42. A rare case of a middle-aged Asian male with cerebral venous thrombosis after AstraZeneca COVID-19 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721005714
43. Cerebral venous sinus thrombosis and thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: report of two cases in the United Kingdom: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S088915912100163X
44. Immune thrombocytopenic purpura after vaccination with COVID-19 vaccine (ChAdOx1 nCov-19): https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0006497121013963.
45. Antiphospholipid antibodies and risk of thrombophilia after COVID-19 vaccination: the straw that breaks the camel's back?: https://docs.google.com/document/d/1XzajasO8VMMnC3CdxSBKks1o7kiOLXFQ
46. Vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia, a rare but severe case of friendly fire in the battle against the COVID-19 pandemic: What pathogenesis?: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0953620521002314
47. Diagnostic-therapeutic recommendations of the ad-hoc FACME expert working group on the management of cerebral venous thrombosis related to COVID-19 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485321000839
48. Thrombocytopenia and intracranial venous sinus thrombosis after exposure to the "AstraZeneca COVID-19 vaccine": https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33918932/
49. Thrombocytopenia following Pfizer and Moderna SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33606296/
50. Severe and refractory immune thrombocytopenia occurring after SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33854395/
51. Purpuric rash and thrombocytopenia after mRNA-1273 (Modern) COVID-19 vaccine: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7996471/
52. COVID-19 vaccination: information on the occurrence of arterial and venous thrombosis using data from VigiBase: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33863748/
53. Cerebral venous thrombosis associated with the covid-19 vaccine in Germany: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26172
54. Cerebral venous thrombosis following BNT162b2 mRNA vaccination of BNT162b2 against SARS-CoV-2: a black swan event: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133027/
55. The importance of recognizing cerebral venous thrombosis following anti-COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34001390/
56. Thrombosis with thrombocytopenia after messenger RNA vaccine - 1273: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34181446/

57. Blood clots and bleeding after BNT162b2 and ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: an analysis of European data: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34174723/
58. First dose of ChAdOx1 and BNT162b2 COVID-19 vaccines and thrombocytopenic, thromboembolic, and hemorrhagic events in Scotland: https://www.nature.com/articles/s41591-021-01408-4
59. Exacerbation of immune thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34075578/
60. First report of a de novo iTTP episode associated with a COVID-19 mRNA-based anti-COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34105244/
61. PF4 immunoassays in vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2106383
62. Antibody epitopes in vaccine-induced immune immune thrombotic thrombocytopenia: https://www.nature.com/articles/s41586-021-03744-4
63. Myocarditis with COVID-19 mRNA vaccines: https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135
64. Myocarditis and pericarditis after COVID-19 vaccination: https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2782900
65. Myocarditis temporally associated with COVID-19 vaccination: https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.055891.
66. COVID-19 Vaccination Associated with Myocarditis in Adolescents: https://pediatrics.aappublications.org/content/pediatrics/early/2021/08/12/peds.2021-053427.full.pdf
67. Acute myocarditis after administration of BNT162b2 vaccine against COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33994339/
68. Temporal association between COVID-19 vaccine Ad26.COV2.S and acute myocarditis: case report and review of the literature: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1553838921005789
69. COVID-19 vaccine-induced myocarditis: a case report with review of the literature: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002253
70. Potential association between COVID-19 vaccine and myocarditis: clinical and CMR findings: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936878X2100485X
71. Recurrence of acute myocarditis temporally associated with receipt of coronavirus mRNA disease vaccine 2019 (COVID-19) in a male adolescent: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002234762100617X
72. Fulminant myocarditis and systemic hyper inflammation temporally associated with BNT162b2 COVID-19 mRNA vaccination in two patients: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167527321012286.
73. Acute myocarditis after administration of BNT162b2 vaccine: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921001530
74. Lymphohistocytic myocarditis after vaccination with COVID-19 Ad26.COV2.S viral vector: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721001573
75. Myocarditis following vaccination with BNT162b2 in a healthy male: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0735675721005362
76. Acute myocarditis after Comirnaty (Pfizer) vaccination in a healthy male with previous SARS-CoV-2 infection: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1930043321005549
77. Myopericarditis after Pfizer mRNA COVID-19 vaccination in adolescents: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S002234762100665X
78. Pericarditis after administration of BNT162b2 mRNA COVID-19 mRNA vaccine: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1885585721002218
79. Acute myocarditis after vaccination with SARS-CoV-2 mRNA-1273 mRNA: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589790X21001931
80. Temporal relationship between the second dose of BNT162b2 mRNA Covid-19 vaccine and cardiac involvement in a patient with previous SARS-COV-2 infection: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721000622
81. Myopericarditis after vaccination with COVID-19 mRNA in adolescents 12 to 18 years of age: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022347621007368
82. Acute myocarditis after SARS-CoV-2 vaccination in a 24-year-old man: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0870255121003243
83. Important information on myopericarditis after vaccination with Pfizer COVID-19 mRNA in adolescents: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022347621007496
84. A series of patients with myocarditis after vaccination against SARS-CoV-2 with mRNA-1279 and BNT162b2: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1936878X21004861
85. Takotsubo cardiomyopathy after vaccination with mRNA COVID-19: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1443950621011331
86. COVID-19 mRNA vaccination and myocarditis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34268277/
87. COVID-19 vaccine and myocarditis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34399967/
88. Epidemiology and clinical features of myocarditis/pericarditis before the introduction of COVID-19 mRNA vaccine in Korean children: a multicenter study https://search.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resourc e/en/covidwho-1360706.
89. COVID-19 vaccines and myocarditis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246566/
90. Myocarditis and other cardiovascular complications of COVID-19 mRNA-based COVID-19 vaccines https://www.cureus.com/articles/61030-myocarditis-and-other-cardiovascular-comp lications-of-the-mrna-based-

covid-19-vaccines https://www.cureus.com/articles/61030-myocarditis-and-other-cardiovascular-complications-of-the-mrna-based-covid-19-vaccines
91. Myocarditis, pericarditis, and cardiomyopathy after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34340927/
92. Myocarditis with covid-19 mRNA vaccines: https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135
93. Association of myocarditis with COVID-19 mRNA vaccine in children: https://media.jamanetwork.com/news-item/association-of-myocarditis-with-mrna-co vid-19-vaccine-in-children/
94. Association of myocarditis with COVID-19 messenger RNA vaccine BNT162b2 in a case series of children: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2783052
95. Myocarditis after immunization with COVID-19 mRNA vaccines in members of the U.S. military: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781601%5C
96. Myocarditis occurring after immunization with COVID-19 mRNA-based COVID-19 vaccines: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781600
97. Myocarditis following immunization with Covid-19 mRNA: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2109975
98. Patients with acute myocarditis after vaccination withCOVID-19 mRNA: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781602
99. Myocarditis associated with vaccination with COVID-19 mRNA: https://pubs.rsna.org/doi/10.1148/radiol.2021211430
100. Symptomatic Acute Myocarditis in 7 Adolescents after Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccination: https://pediatrics.aappublications.org/content/148/3/e2021052478
101. Cardiovascular magnetic resonance imaging findings in young adult patients with acute myocarditis after COVID-19 mRNA vaccination: a case series: https://jcmr-online.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12968-021-00795-4
102. Clinical Guidance for Young People with Myocarditis and Pericarditis after Vaccination with COVID-19 mRNA: https://www.cps.ca/en/documents/position/clinical-guidance-for-youth-with-myocarditis-and-pericarditis
103. Cardiac imaging of acute myocarditis after vaccination with COVID-19 mRNA: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402228/
104. Case report: acute myocarditis after second dose of mRNA-1273 SARS-CoV-2 mRNA vaccine: https://academic.oup.com/ehjcr/article/5/8/ytab319/6339567
105. Myocarditis / pericarditis associated with COVID-19 vaccine: https://science.gc.ca/eic/site/063.nsf/eng/h_98291.html
106. Transient cardiac injury in adolescents receiving the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine: https://journals.lww.com/pidj/Abstract/9000/Transient_Cardiac_Injury_in_Adolescents_Receiving.95800.aspx
107. Perimyocarditis in adolescents after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine: https://academic.oup.com/jpids/advance-article/doi/10.1093/jpids/piab060/6329543
108. The new COVID-19 mRNA vaccine platform and myocarditis: clues to the possible underlying mechanism: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34312010/
109. Acute myocardial injury after COVID-19 vaccination: a case report and review of current evidence from the Vaccine Adverse Event Reporting System database: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34219532/
110. Be alert to the risk of adverse cardiovascular events after COVID-19 vaccination: https://www.xiahepublishing.com/m/2472-0712/ERHM-2021-00033
111. Myocarditis associated with COVID-19 vaccination: echocardiographic, cardiac tomography, and magnetic resonance imaging findings: https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCIMAGING.121.013236
112. In-depth evaluation of a case of presumed myocarditis after the second dose of COVID-19 mRNA vaccine: https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056038
113. Occurrence of acute infarct-like myocarditis after COVID-19 vaccination: just an accidental coincidence or rather a vaccination-associated autoimmune myocarditis?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333695/
114. Recurrence of acute myocarditis temporally associated with receipt of coronavirus mRNA disease vaccine 2019 (COVID-19) in a male adolescent: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8216855/
115. Myocarditis after SARS-CoV-2 vaccination: a vaccine-induced reaction?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34118375/
116. Self-limited myocarditis presenting with chest pain and ST-segment elevation in adolescents after vaccination with the BNT162b2 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34180390/
117. Myopericarditis in a previously healthy adolescent male after COVID-19 vaccination: Case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133825/
118. Biopsy-proven lymphocytic myocarditis after first COVID-19 mRNA vaccination in a 40-year-old man: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487236/
119. Insights from a murine model of COVID-19 mRNA vaccine-induced myopericarditis: could accidental intravenous injection of a vaccine induce myopericarditis https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab741/6359059
120. Unusual presentation of acute perimyocarditis after modern SARS-COV-2 mRNA-1237 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447639/
121. Perimyocarditis after the first dose of mRNA-1273 SARS-CoV-2 (Modern) mRNA-1273 vaccine in a young healthy male: case report: https://bmccardiovascdisord.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12872-021-02183

122. Acute myocarditis after the second dose of SARS-CoV-2 vaccine: serendipity or causal relationship: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236331/
123. Rhabdomyolysis and fasciitis induced by the COVID-19 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435250/
124. COVID-19 vaccine-induced rhabdomyolysis: case report with literature review: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186348/.
125. GM1 ganglioside antibody and COVID-19-related Guillain Barre syndrome: case report, systemic review, and implications for vaccine development: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666354621000065
126. Guillain-Barré syndrome after AstraZeneca COVID-19 vaccination: causal or casual association: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0303846721004169
127. Sensory Guillain-Barré syndrome after ChAdOx1 nCov-19 vaccine: report of two cases and review of the literature: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821002186
128. Guillain-Barré syndrome after the first dose of SARS-CoV-2 vaccine: a temporary occurrence, not a causal association: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921000998.
129. Guillain-Barré syndrome presenting as facial diplegia after vaccination with COVID-19: a case report: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0736467921006442
130. Guillain-Barré syndrome after the first injection of ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: first report: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0035378721005853.
131. SARS-CoV-2 vaccines are not safe for those with Guillain-Barre syndrome following vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080121005343
132. Acute hyperactive encephalopathy following COVID-19 vaccination with dramatic response to methylprednisolone: a case report: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080121007536
133. Facial nerve palsy following administration of COVID-19 mRNA vaccines: analysis of self-report database: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221007049
134. Neurological symptoms and neuroimaging alterations related to COVID-19 vaccine: cause or coincidence: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0899707121003557.
135. New-onset refractory status epilepticus after ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821001569
136. Acute myelitis and ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: coincidental or causal association: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165572821002137
137. Bell's palsy and SARS-CoV-2 vaccines: an unfolding story: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309921002735
138. Bell's palsy after the second dose of the Pfizer COVID-19 vaccine in a patient with a history of recurrent Bell's palsy: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S266635462100020X
139. Acute-onset central serous retinopathy after immunization with COVID-19 mRNA vaccine:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2451993621001456.
140. Bell's palsy after COVID-19 vaccination: case report: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S217358082100122X.
141. An academic hospital experience assessing the risk of COVID-19 mRNA vaccine using patient's allergy history: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007972
142. COVID-19 vaccine-induced axillary and pectoral lymphadenopathy in PET: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1930043321002612
143. ANCA-associated vasculitis after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0272638621007423
144. Late cutaneous reactions after administration of COVID-19 mRNA vaccines: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007996
145. COVID-19 vaccine-induced rhabdomyolysis: case report with review of the literature: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121001880
146. Clinical and pathologic correlates of skin reactions to COVID-19 vaccine, including V-REPP: a registry-based study: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190962221024427
147. Thrombosis with thrombocytopenia syndrome associated with COVID-19 vaccines:. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0735675721004381.
148. COVID-19 vaccine-associated anaphylaxis: a statement from the Anaphylaxis Committee of the World Allergy Organization:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1939455121000119.
149. Cerebral venous sinus thrombosis negative for anti-PF4 antibody without thrombocytopenia after immunization with COVID-19 vaccine in an elderly, non-comorbid Indian male treated with conventional heparin-warfarin-based anticoagulation:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1871402121002046.
150. Acute myocarditis after administration of BNT162b2 vaccine against COVID-19:. https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S188558572100133X
151. Blood clots and bleeding after BNT162b2 and ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: an analysis of European data:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0896841121000937.
152. immune thrombocytopenia associated with Pfizer-BioNTech's COVID-19 BNT162b2 mRNA vaccine:. https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921002018.
153. Bullous drug eruption after the second dose of COVID-19 mRNA-1273 (Moderna) vaccine: Case report: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034121001878.
154. COVID-19 RNA-based vaccines and the risk of prion disease: https://scivisionpub.com/pdfs/covid19rna-based-vaccines-and-the-risk-of-prion-dis ease-1503.pdf

155. This study notes that 115 pregnant women lost their babies, out of 827 who participated in a study on the safety of covid-19 vaccines: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2104983.
156. Process-related impurities in the ChAdOx1 nCov-19 vaccine: https://www.researchsquare.com/article/rs-477964/v1
157. COVID-19 mRNA vaccine causing CNS inflammation: a case series: https://link.springer.com/article/10.1007/s00415-021-10780-7
158. Allergic reactions, including anaphylaxis, after receiving the first dose of the Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33475702/
159. Allergic reactions to the first COVID-19 vaccine: a potential role of polyethylene glycol: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33320974/
160. Pfizer Vaccine Raises Allergy Concerns: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33384356/
161. Allergic reactions, including anaphylaxis, after receiving the first dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine – United States, December 14-23, 2020: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33444297/
162. Allergic reactions, including anaphylaxis, after receiving first dose of Modern COVID-19 vaccine – United States, December 21, 2020-January 10, 2021: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33507892/
163. Reports of anaphylaxis after coronavirus disease vaccination 2019, South Korea, February 26-April 30, 2021: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34414880/
164. Reports of anaphylaxis after receiving COVID-19 mRNA vaccines in the U.S.-Dec 14, 2020-Jan 18, 2021: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33576785/
165. Immunization practices and risk of anaphylaxis: a current, comprehensive update of COVID-19 vaccination data: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34269740/
166. Relationship between pre-existing allergies and anaphylactic reactions following administration of COVID-19 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34215453/
167. Anaphylaxis Associated with COVID-19 mRNA Vaccines: Approach to Allergy Research: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33932618/
168. Severe Allergic Reactions after COVID-19 Vaccination with the Pfizer / BioNTech Vaccine in Great Britain and the USA: Position Statement of the German Allergy Societies: German Medical Association of Allergologists (AeDA), German Society for Allergology and Clinical Immunology (DGAKI) and Society for Pediatric Allergology and Environmental Medicine (GPA): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33643776/
169. Allergic reactions and anaphylaxis to LNP-based COVID-19 vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33571463/
170. Reported orofacial adverse effects from COVID-19 vaccines: the known and the unknown: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33527524/
171. Cutaneous adverse effects of available COVID-19 vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34518015/
172. Cumulative adverse event report of anaphylaxis following injections of COVID-19 mRNA vaccine (Pfizer-BioNTech) in Japan: the first month report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34347278/
173. COVID-19 vaccines increase the risk of anaphylaxis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33685103/
174. Biphasic anaphylaxis after exposure to the first dose of the Pfizer-BioNTech COVID-19 mRNA vaccine COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34050949/
175. Allergenic components of the mRNA-1273 vaccine for COVID-19: possible involvement of polyethylene glycol and IgG-mediated complement activation: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33657648/
176. Polyethylene glycol (PEG) is a cause of anaphylaxis to Pfizer / BioNTech mRNA COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33825239/
177. Acute allergic reactions to COVID-19 mRNA vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33683290/
178. Polyethylene glycole allergy of the SARS CoV2 vaccine recipient: case report of a young adult recipient and management of future exposure to SARS-CoV2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33919151/
179. Elevated rates of anaphylaxis after vaccination with Pfizer BNT162b2 mRNA vaccine against COVID-19 in Japanese healthcare workers; a secondary analysis of initial post-approval safety data: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34128049/
180. Allergic reactions and adverse events associated with administration of mRNA-based vaccines. A health system experience: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34474708/
181. Allergic reactions to COVID-19 vaccines: statement of the Belgian Society of Allergy and Clinical Immunology (BelSACI): https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/17843286.2021.1909447
182. .IgE-mediated allergy to polyethylene glycol (PEG) as a cause of anaphylaxis to COVID-19 mRNA vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34318537/
183. Allergic reactions after COVID-19 vaccination: putting the risk in perspective: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34463751/
184. Anaphylactic reactions to COVID-19 mRNA vaccines: a call for further studies: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33846043/ 188.
185. Risk of severe allergic reactions to COVID-19 vaccines among patients with allergic skin disease: practical recommendations. An ETFAD position statement with external experts: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33752263/
186. COVID-19 vaccine and death: causality algorithm according to the WHO eligibility diagnosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34073536/
187. Fatal brain hemorrhage after COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928772/
188. A case series of skin reactions to COVID-19 vaccine in the Department of Dermatology at Loma Linda University: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34423106/

189. Skin reactions reported after Moderna and Pfizer's COVID-19 vaccination: a study based on a registry of 414 cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33838206/
190. Clinical and pathologic correlates of skin reactions to COVID-19 vaccine, including V-REPP: a registry-based study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34517079/
191. Skin reactions after vaccination against SARS-COV-2: a nationwide Spanish cross-sectional study of 405 cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34254291/
192. Varicella zoster virus and herpes simplex virus reactivation after vaccination with COVID-19: review of 40 cases in an international dermatologic registry: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487581/
193. Immune thrombosis and thrombocytopenia (VITT) associated with the COVID-19 vaccine: diagnostic and therapeutic recommendations for a new syndrome: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33987882/
194. Laboratory testing for suspicion of COVID-19 vaccine-induced thrombotic (immune) thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34138513/
195. Intracerebral hemorrhage due to thrombosis with thrombocytopenia syndrome after COVID-19 vaccination: the first fatal case in Korea: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402235/
196. Risk of thrombocytopenia and thromboembolism after covid-19 vaccination and positive SARS-CoV-2 tests: self-controlled case series study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34446426/
197. Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia and cerebral venous sinus thrombosis after covid-19 vaccination; a systematic review: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34365148/.
198. Nerve and muscle adverse events after vaccination with COVID-19: a systematic review and meta-analysis of clinical trials: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452064/.
199. A rare case of cerebral venous thrombosis and disseminated intravascular coagulation temporally associated with administration of COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33917902/
200. Primary adrenal insufficiency associated with thrombotic immune thrombocytopenia induced by Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (VITT): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34256983/
201. Acute cerebral venous thrombosis and pulmonary artery embolism associated with the COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247246/.
202. Thromboaspiration infusion and fibrinolysis for portomesenteric thrombosis after administration of AstraZeneca COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34132839/
203. 59-year-old woman with extensive deep venous thrombosis and pulmonary thromboembolism 7 days after a first dose of Pfizer-BioNTech BNT162b2 mRNA vaccine COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34117206/
204. Cerebral venous thrombosis and vaccine-induced thrombocytopenia.a. Oxford-AstraZeneca COVID-19: a missed opportunity for a rapid return on experience: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033927/
205. Myocarditis and other cardiovascular complications of mRNA-based COVID-19 vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34277198/
206. Pericarditis after administration of COVID-19 mRNA BNT162b2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34364831/
207. Unusual presentation of acute pericarditis after vaccination against SARS-COV-2 mRNA-1237 Modern: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447639/
208. Case report: acute myocarditis after second dose of SARS-CoV-2 mRNA-1273 vaccine mRNA-1273: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34514306/
209. Immune-mediated disease outbreaks or recent-onset disease in 27 subjects after mRNA/DNA vaccination against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33946748/
210. Insights from a murine model of myopericarditis induced by COVID-19 mRNA vaccine: could accidental intravenous injection of a vaccine induce myopericarditis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34453510/
211. Immune thrombocytopenia in a 22-year-old post Covid-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33476455/
212. propylthiouracil-induced neutrophil anti-cytoplasmic antibody-associated vasculitis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34451967/
213. Secondary immune thrombocytopenia (ITP) associated with ChAdOx1 Covid-19 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34377889/
214. Thrombosis with thrombocytopenia syndrome (TTS) following AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) COVID-19 vaccination: risk-benefit analysis for persons <60 years in Australia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272095/
215. COVID-19 vaccination association and facial nerve palsy: A case-control study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34165512/
216. The association between COVID-19 vaccination and Bell's palsy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34411533/
217. Bell's palsy after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33611630/
218. Acute transverse myelitis (ATM): clinical review of 43 patients with COVID-19-associated ATM and 3 serious adverse events of post-vaccination ATM with ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33981305/
219. Bell's palsy after 24 hours of mRNA-1273 SARS-CoV-2 mRNA-1273 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34336436/
220. Sequential contralateral facial nerve palsy after first and second doses of COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34281950/.
221. Transverse myelitis induced by SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34458035/

222. Peripheral facial nerve palsy after vaccination with BNT162b2 (COVID-19): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33734623/
223. Acute abducens nerve palsy after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34044114/.
224. Facial nerve palsy after administration of COVID-19 mRNA vaccines: analysis of self-report database: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34492394/
225. Transient oculomotor paralysis after administration of RNA-1273 messenger vaccine for SARS-CoV-2 diplopia after COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34369471/
226. Bell's palsy after Ad26.COV2.S COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34014316/
227. Bell's palsy after COVID-19 vaccination: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34330676/
228. A case of acute demyelinating polyradiculoneuropathy with bilateral facial palsy following ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272622/
229. Guillian Barré syndrome after vaccination with mRNA-1273 against COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34477091/
230. Acute facial paralysis as a possible complication of SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33975372/.
231. Bell's palsy after COVID-19 vaccination with high antibody response in CSF: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34322761/.
232. Parsonage-Turner syndrome associated with SARS-CoV-2 or SARS-CoV-2 vaccination. Comment on: "Neuralgic amyotrophy and COVID-19 infection: 2 cases of accessory spinal nerve palsy" by Coll et al. Articular Spine 2021; 88: 10519: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34139321/.
233. Bell's palsy after a single dose of vaccine mRNA. SARS-CoV-2: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34032902/.
234. Autoimmune hepatitis developing after coronavirus disease vaccine 2019 (COVID-19): causality or victim?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33862041/
235. Autoimmune hepatitis triggered by vaccination against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332438/
236. Acute autoimmune-like hepatitis with atypical antimitochondrial antibody after vaccination with COVID-19 mRNA: a new clinical entity: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293683/.
237. Autoimmune hepatitis after COVID vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34225251/
238. A novel case of bifacial diplegia variant of Guillain-Barré syndrome after vaccination with Janssen COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34449715/
239. Comparison of vaccine-induced thrombotic events between ChAdOx1 nCoV-19 and Ad26.COV.2.S vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34139631/.
240. Bilateral superior ophthalmic vein thrombosis, ischemic stroke and immune thrombocytopenia after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33864750/
241. Diagnosis and treatment of cerebral venous sinus thrombosis with vaccine-induced immune-immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33914590/
242. Venous sinus thrombosis after vaccination with ChAdOx1 nCov-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34420802/
243. Cerebral venous sinus thrombosis following vaccination against SARS-CoV-2: an analysis of cases reported to the European Medicines Agency: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293217/
244. Risk of thrombocytopenia and thromboembolism after covid-19 vaccination and positive SARS-CoV-2 tests: self-controlled case series study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34446426/
245. Blood clots and bleeding after BNT162b2 and ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: an analysis of European data: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34174723/
246. Arterial events, venous thromboembolism, thrombocytopenia and bleeding after vaccination with Oxford-AstraZeneca ChAdOx1-S in Denmark and Norway: population-based cohort study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33952445/
247. First dose of ChAdOx1 and BNT162b2 COVID-19 vaccines and thrombocytopenic, thromboembolic and hemorrhagic events in Scotland: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108714/
248. Cerebral venous thrombosis associated with COVID-19 vaccine in Germany: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34288044/
249. Malignant cerebral infarction after vaccination with ChAdOx1 nCov-19: a catastrophic variant of vaccine-induced immune-mediated thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34341358/
250. celiac artery and splenic artery thrombosis complicated by splenic infarction 7 days after the first dose of Oxford vaccine, causal relationship or coincidence: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261633/.
251. Primary adrenal insufficiency associated with Oxford-AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (VITT) vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34256983/
252. Thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332437/.
253. Cerebral venous sinus thrombosis associated with thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33845870/.
254. Thrombosis with thrombocytopenia syndrome after COVID-19 immunization: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236343/
255. Acute myocardial infarction within 24 hours after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34364657/.
256. Bilateral acute macular neuroretinopathy after SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34287612/

257. central venous sinus thrombosis with subarachnoid hemorrhage after COVID-19 mRNA vaccination: are these reports merely coincidental: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34478433/
258. Intracerebral hemorrhage due to thrombosis with thrombocytopenia syndrome after COVID-19 vaccination: the first fatal case in Korea: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402235/
259. Cerebral venous sinus thrombosis negative for anti-PF4 antibody without thrombocytopenia after immunization with COVID-19 vaccine in a non-comorbid elderly Indian male treated with conventional heparin-warfarin-based anticoagulation: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186376/
260. Cerebral venous sinus thrombosis 2 weeks after first dose of SARS-CoV-2 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101024/
261. A case of multiple thrombocytopenia and thrombosis following vaccination with ChAdOx1 nCoV-19 against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34137813/
262. Vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia: the elusive link between thrombosis and adenovirus-based SARS-CoV-2 vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34191218/
263. Acute ischemic stroke revealing immune thrombotic thrombocytopenia induced by ChAdOx1 nCov-19 vaccine: impact on recanalization strategy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34175640/
264. New-onset refractory status epilepticus after ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34153802/
265. Thrombosis with thrombocytopenia syndrome associated with COVID-19 viral vector vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092488/
266. Pulmonary embolism, transient ischemic attack, and thrombocytopenia after Johnson & Johnson COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261635/
267. Thromboaspiration infusion and fibrinolysis for portomesenteric thrombosis after administration of the AstraZeneca COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34132839/.
268. Spontaneous HIT syndrome: knee replacement, infection, and parallels with vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34144250/
269. Deep venous thrombosis (DVT) occurring shortly after second dose of SARS-CoV-2 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33687691/
270. Procoagulant antibody-mediated procoagulant platelets in immune thrombotic thrombocytopenia associated with SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34011137/.
271. Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia causing a severe form of cerebral venous thrombosis with high mortality rate: a case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34393988/.
272. Procoagulant microparticles: a possible link between vaccine-induced immune thrombocytopenia (VITT) and cerebral sinus venous thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34129181/.
273. Atypical thrombosis associated with the vaccine VaxZevria® (AstraZeneca): data from the French network of regional pharmacovigilance centers: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34083026/.
274. Acute cerebral venous thrombosis and pulmonary artery embolism associated with the COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247246/.
275. Vaccine-induced thrombosis and thrombocytopenia with bilateral adrenal haemorrhage: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34235757/.
276. Palmar digital vein thrombosis after Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34473841/.
277. Cutaneous thrombosis associated with cutaneous necrosis following Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189756/
278. Cerebral venous thrombosis following COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34045111/.
279. Lipschütz ulcers after AstraZeneca COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34366434/.
280. Amyotrophic Neuralgia secondary to Vaxzevri vaccine (AstraZeneca) COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34330677/
281. Thrombosis with thrombocytopenia after Messenger vaccine RNA-1273: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34181446/
282. Intracerebral hemorrhage twelve days after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34477089/
283. Thrombotic thrombocytopenia after vaccination with COVID-19: in search of the underlying mechanism: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34071883/
284. Coronavirus (COVID-19) Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia (VITT): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033367/
285. Comparison of adverse drug reactions among four COVID-19 vaccines in Europe using the EudraVigilance database: Thrombosis in unusual sites: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34375510/
286. Immunoglobulin adjuvant for vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34107198/
287. Severe vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia following vaccination with COVID-19: an autopsy case report and review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34355379/.
288. A case of acute pulmonary embolism after immunization with SARS-CoV-2 mRNA: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34452028/
289. Neurosurgical considerations regarding decompressive craniectomy for intracerebral hemorrhage after SARS-CoV-2 vaccination in vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia-VITT: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34202817/
290. Thrombosis and SARS-CoV-2 vaccines: vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237213/.

291. Acquired thrombotic thrombocytopenic thrombocytopenic purpura: a rare disease associated with the BNT162b2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34105247/.
292. Immune complexes, innate immunity and NETosis in ChAdOx1 vaccine-induced thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34405870/.
293. Sensory Guillain-Barré syndrome following ChAdOx1 nCov-19 vaccine: report of two cases and review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416410/.
294. Vogt-Koyanagi-Harada syndrome after COVID-19 and ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462013/.
295. Reactivation of Vogt-Koyanagi-Harada disease under control for more than 6 years, after anti-SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34224024/.
296. Post-vaccinal encephalitis after ChAdOx1 nCov-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34324214/
297. Neurological symptoms and neuroimaging alterations related to COVID-19 vaccine: cause or coincidence?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34507266/
298. Fatal systemic capillary leak syndrome after SARS-COV-2 vaccination in a patient with multiple myeloma: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34459725/
299. Polyarthralgia and myalgia syndrome after vaccination with ChAdOx1 nCOV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34463066/
300. Three cases of subacute thyroiditis after SARS-CoV-2 vaccination: post-vaccination ASIA syndrome: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34043800/.
301. Facial diplegia: a rare and atypical variant of Guillain-Barré syndrome and the Ad26.COV2.S vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447646/
302. Association between ChAdOx1 nCoV-19 vaccination and bleeding episodes: large population-based cohort study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479760/.
303. fulminant myocarditis and systemic hyperinflammation temporally associated with BNT162b2 COVID-19 mRNA vaccination in two patients: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416319/.
304. Adverse effects reported after COVID-19 vaccination in a tertiary care hospital, centered on cerebral venous sinus thrombosis (CVST): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092166/
305. Induction and exacerbation of subacute cutaneous lupus erythematosus erythematosus after mRNA- or adenoviral vector-based SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34291477/
306. Petechiae and peeling of fingers after immunization with BTN162b2 messenger RNA (mRNA)-based COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513435/
307. Hepatitis C virus reactivation after COVID-19 vaccination: a case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34512037/
308. Bilateral immune-mediated keratolysis after immunization with SARS-CoV-2 recombinant viral vector vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34483273/.
309. Immune-mediated thrombocytopenic purpura after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine in an elderly woman: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513446/
310. Platelet activation and modulation in thrombosis with thrombocytopenia syndrome associated with the ChAdO × 1 nCov-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34474550/
311. Reactive arthritis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34033732/.
312. Two cases of Graves' disease after SARS-CoV-2 vaccination: an autoimmune / inflammatory syndrome induced by adjuvants: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33858208/
313. Acute relapse and impaired immunization after COVID-19 vaccination in a patient with multiple sclerosis treated with rituximab: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34015240/
314. Widespread fixed bullous drug eruption after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34482558/
315. COVID-19 mRNA vaccine causing CNS inflammation: a case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34480607/
316. Thymic hyperplasia after Covid-19 mRNA-based vaccination with Covid-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462647/
317. Acute disseminated encephalomyelitis following vaccination against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34325334/
318. Tolosa-Hunt syndrome occurring after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34513398/
319. Systemic capillary extravasation syndrome following vaccination with ChAdOx1 nCOV-19 (Oxford-AstraZeneca): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34362727/
320. Immune-mediated thrombocytopenia associated with Ad26.COV2.S vaccine (Janssen; Johnson & Johnson): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34469919/.
321. Transient thrombocytopenia with glycoprotein-specific platelet autoantibodies after vaccination with Ad26.COV2.S: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34516272/.
322. Acute hyperactive encephalopathy following COVID-19 vaccination with dramatic response to methylprednisolone: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34512961/
323. Transient cardiac injury in adolescents receiving the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34077949/
324. Autoimmune hepatitis developing after ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (Oxford-AstraZeneca): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34171435/
325. Severe relapse of multiple sclerosis after COVID-19 vaccination: a case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34447349/

326. Lymphohistocytic myocarditis after vaccination with the COVID-19 viral vector Ad26.COV2.S: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34514078/
327. Hemophagocytic lymphohistiocytosis after vaccination with ChAdOx1 nCov-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34406660/.
328. IgA vasculitis in adult patient after vaccination with ChadOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34509658/
329. A case of leukocytoclastic vasculitis after vaccination with a SARS-CoV2 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34196469/.
330. Onset / outbreak of psoriasis after Corona virus ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (Oxford-AstraZeneca / Covishield): report of two cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34350668/
331. Hailey-Hailey disease exacerbation after SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34436620/
332. Supraclavicular lymphadenopathy after COVID-19 vaccination in Korea: serial follow-up by ultrasonography: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116295/.
333. COVID-19 vaccine, immune thrombotic thrombocytopenia, jaundice, hyperviscosity: concern in cases with underlying hepatic problems: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34509271/.
334. Report of the International Cerebral Venous Thrombosis Consortium on cerebral venous thrombosis after SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34462996/
335. Immune thrombocytopenia after vaccination during the COVID-19 pandemic: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435486/
336. COVID-19: lessons from the Norwegian tragedy should be taken into account in planning for vaccine launch in less developed/developing countries: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435142/
337. Rituximab-induced acute lympholysis and pancytopenia following vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34429981/
338. Exacerbation of plaque psoriasis after COVID-19 inactivated mRNA and BNT162b2 vaccines: report of two cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34427024/
339. Vaccine-induced interstitial lung disease: a rare reaction to COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34510014/.
340. Vesiculobullous cutaneous reactions induced by COVID-19 mRNA vaccine: report of four cases and review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236711/
341. Vaccine-induced thrombocytopenia with severe headache: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525282/
342. Acute perimyocarditis after the first dose of COVID-19 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34515024/
343. Rhabdomyolysis and fasciitis induced by COVID-19 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34435250/.
344. Rare cutaneous adverse effects of COVID-19 vaccines: a case series and review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34363637/
345. Immune thrombocytopenia associated with the Pfizer-BioNTech COVID-19 mRNA vaccine BNT162b2: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214250921002018
346. Secondary immune thrombocytopenia putatively attributable to COVID-19 vaccination: https://casereports.bmj.com/content/14/5/e242220.abstract.
347. Immune thrombocytopenia following Pfizer-BioNTech BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34155844/
348. Newly diagnosed idiopathic thrombocytopenia after COVID-19 vaccine administration: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8176657/.
349. Idiopathic thrombocytopenic purpura and the Modern Covid-19 vaccine: https://www.annemergmed.com/article/S0196-0644(21)00122-0/fulltext.
350. Thrombocytopenia after Pfizer and Moderna SARS vaccination – CoV - 2: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8014568/.
351. Immune thrombocytopenic purpura and acute liver injury after COVID-19 vaccination: https://casereports.bmj.com/content/14/7/e242678.
352. Collection of complement-mediated and autoimmune-mediated hematologic conditions after SARS-CoV-2 vaccination: https://ashpublications.org/bloodadvances/article/5/13/2794/476324/Autoimmune-and-complement-mediated-hematologic
353. Petechial rash associated with CoronaVac vaccination: first report of cutaneous side effects before phase 3 results: https://ejhp.bmj.com/content/early/2021/05/23/ejhpharm-2021-002794
354. COVID-19 vaccines induce severe hemolysis in paroxysmal nocturnal hemoglobinuria: https://ashpublications.org/blood/article/137/26/3670/475905/COVID-19-vaccines-induce-severe-hemolysis-in
355. Cerebral venous thrombosis associated with COVID-19 vaccine in Germany: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34288044/.
356. Cerebral venous sinus thrombosis after COVID-19 vaccination : Neurological and radiological management: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34327553/.
357. Cerebral venous thrombosis and thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33878469/.
358. Cerebral venous sinus thrombosis and thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: report of two cases in the United Kingdom: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33857630/.
359. Cerebral venous thrombosis induced by SARS-CoV-2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34090750/.

360. Carotid artery immune thrombosis induced by adenovirus-vectored COVID-19 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34312301/.
361. Cerebral venous sinus thrombosis associated with vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333995/
362. The roles of platelets in COVID-19-associated coagulopathy and vaccine-induced immune-immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34455073/
363. Cerebral venous thrombosis after the BNT162b2 mRNA SARS-CoV-2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34111775/.
364. Cerebral venous thrombosis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34045111/
365. Lethal cerebral venous sinus thrombosis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33983464/
366. Cerebral venous sinus thrombosis in the U.S. population, After SARS-CoV-2 vaccination with adenovirus and after COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116145/
367. Cerebral venous thrombosis after COVID-19 vaccination: is the risk of thrombosis increased by intravascular administration of the vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34286453/.
368. Central venous sinus thrombosis with subarachnoid hemorrhage after COVID-19 mRNA vaccination: are these reports merely coincidental: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34478433/
369. Cerebral venous sinus thrombosis after ChAdOx1 nCov-19 vaccination with a misleading first brain MRI: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34244448/
370. Early results of bivalirudin treatment for thrombotic thrombocytopenia and cerebral venous sinus thrombosis after vaccination with Ad26.COV2.S: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34226070/
371. Cerebral venous sinus thrombosis associated with post-vaccination thrombocytopenia by COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33845870/.
372. Cerebral venous sinus thrombosis 2 weeks after the first dose of SARS-CoV-2 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101024/.
373. Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia causing a severe form of cerebral venous thrombosis with a high mortality rate: a case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34393988/.
374. Adenovirus interactions with platelets and coagulation and vaccine-associated autoimmune thrombocytopenia thrombosis syndrome: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34407607/.
375. Headache attributed to COVID-19 (SARS-CoV-2 coronavirus) vaccination with the ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccine: a multicenter observational cohort study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34313952/
376. Adverse effects reported after COVID-19 vaccination in a tertiary care hospital, focus on cerebral venous sinus thrombosis (CVST): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092166/
377. Cerebral venous sinus thrombosis following vaccination against SARS-CoV-2: an analysis of cases reported to the European Medicines Agency: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34293217/
378. A rare case of a middle-age Asian male with cerebral venous thrombosis after COVID-19 AstraZeneca vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34274191/
379. Cerebral venous sinus thrombosis negative for anti-PF4 antibody without thrombocytopenia after immunization with COVID-19 vaccine in a non-comorbid elderly Indian male treated with conventional heparin-warfarin-based anticoagulation: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186376/
380. Arterial events, venous thromboembolism, thrombocytopenia and bleeding after vaccination with Oxford-AstraZeneca ChAdOx1-S in Denmark and Norway: population-based cohort study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33952445/
381. Procoagulant microparticles: a possible link between vaccine-induced immune thrombocytopenia (VITT) and cerebral sinus venous thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34129181/
382. S. case reports of cerebral venous sinus thrombosis with thrombocytopenia after vaccination with Ad26.COV2.S, March 2-April 21, 2021: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33929487/.
383. Malignant cerebral infarction after vaccination with ChAdOx1 nCov-19: a catastrophic variant of vaccine-induced immune-mediated thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34341358/
384. Acute ischemic stroke revealing immune thrombotic thrombocytopenia induced by ChAdOx1 nCov-19 vaccine: impact on recanalization strategy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34175640/
385. Vaccine-induced immune thrombotic immune thrombocytopenia (VITT): a new clinicopathologic entity with heterogeneous clinical presentations: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34159588/.
386. Imaging and hematologic findings in thrombosis and thrombocytopenia after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19 (AstraZeneca): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402666/
387. Autoimmunity roots of thrombotic events after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34508917/
388. Cerebral venous sinus thrombosis after vaccination: the UK experience: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370974/
389. Massive cerebral venous thrombosis and venous basin infarction as late complications of COVID-19: a case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34373991/
390. Australian and New Zealand approach to the diagnosis and treatment of vaccine-induced immune thrombosis and immune thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34490632/
391. An observational study to identify the prevalence of thrombocytopenia and anti-PF4 / polyanion antibodies in Norwegian health care workers after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33909350/
392. Acute transverse myelitis (ATM): clinical review of 43 patients with COVID-19-associated ATM and 3 serious adverse events of post-vaccination ATM with ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33981305/.

393. A case of acute demyelinating polyradiculoneuropathy with bilateral facial palsy after ChAdOx1 nCoV-19 vaccine:. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272622/
394. Thrombocytopenia with acute ischemic stroke and hemorrhage in a patient recently vaccinated with an adenoviral vector-based COVID-19 vaccine:. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33877737/
395. Predicted and observed incidence of thromboembolic events among Koreans vaccinated with the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34254476/
396. First dose of ChAdOx1 and BNT162b2 COVID-19 vaccines and thrombocytopenic, thromboembolic, and hemorrhagic events in Scotland: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108714/
397. ChAdOx1 nCoV-19 vaccine-associated thrombocytopenia: three cases of immune thrombocytopenia after 107,720 doses of ChAdOx1 vaccination in Thailand: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34483267/.
398. Pulmonary embolism, transient ischemic attack, and thrombocytopenia after Johnson & Johnson COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261635/
399. Neurosurgical considerations with respect to decompressive craniectomy for intracerebral hemorrhage after SARS-CoV-2 vaccination in vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia-VITT: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34202817/
400. Large hemorrhagic stroke after vaccination against ChAdOx1 nCoV-19: a case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34273119/
401. Polyarthralgia and myalgia syndrome after vaccination with ChAdOx1 nCOV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34463066/
402. A rare case of thrombosis and thrombocytopenia of the superior ophthalmic vein after ChAdOx1 nCoV-19 vaccination against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34276917/
403. Thrombosis and severe acute respiratory syndrome Coronavirus 2 vaccines: vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237213/.
404. Renal vein thrombosis and pulmonary embolism secondary to vaccine-induced thrombotic immune thrombocytopenia (VITT): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34268278/.
405. Limb ischemia and pulmonary artery thrombosis after ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (Oxford-AstraZeneca): a case of vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33990339/.
406. Association between ChAdOx1 nCoV-19 vaccination and bleeding episodes: large population-based cohort study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479760/.
407. Secondary thrombocytopenia after SARS-CoV-2 vaccination: case report of haemorrhage and hematoma after minor oral surgery: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34314875/.
408. Venous thromboembolism and mild thrombocytopenia after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34384129/
409. Fatal exacerbation of ChadOx1-nCoV-19-induced thrombotic thrombocytopenia syndrome after successful initial therapy with intravenous immunoglobulins: a rationale for monitoring immunoglobulin G levels: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34382387/
410. A case of ANCA-associated vasculitis after AZD1222 (Oxford-AstraZeneca) SARS-CoV-2 vaccination: victim or causality?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416184/.
411. Intracerebral hemorrhage associated with vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia after ChAdOx1 nCOVID-19 vaccination in a pregnant woman: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261297/
412. Massive cerebral venous thrombosis due to vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261296/
413. Nephrotic syndrome after ChAdOx1 nCoV-19 vaccine against SARScoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34250318/.
414. A case of vaccine-induced immune-immune thrombotic thrombocytopenia with massive arteriovenous thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34059191/
415. Cutaneous thrombosis associated with cutaneous necrosis following Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189756/
416. Thrombocytopenia in an adolescent with sickle cell anemia after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34331506/
417. Vaccine-induced thrombocytopenia with severe headache: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525282/
418. Myocarditis associated with SARS-CoV-2 mRNA vaccination in children aged 12 to 17 years: stratified analysis of a national database: https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.30.21262866v1
419. COVID-19 mRNA vaccination and development of CMR-confirmed myopericarditis: https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.09.13.21262182v1.full?s=09.
420. Severe autoimmune hemolytic anemia after receipt of SARS-CoV-2 mRNA vaccine: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/trf.16672
421. Intravenous injection of coronavirus disease 2019 (COVID-19) mRNA vaccine can induce acute myopericarditis in a mouse model: https://t.co/j0IEM8cMXI
422. A report of myocarditis adverse events in the U.S. Vaccine Adverse Event Reporting System. (VAERS) in association with COVID-19 injectable biologics: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601006/
423. This study concludes that: “The vaccine was associated with an excess risk of myocarditis (1 to 5 events per 100,000 persons). The risk of this potentially serious adverse event and of many other serious adverse events increased substantially after SARS-CoV-2 infection”: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2110475
424. Bilateral uveitis after inoculation with COVID-19 vaccine: a case report: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1201971221007797
425. Myocarditis associated with SARS-CoV-2 mRNA vaccination in children aged 12 to 17 years: stratified analysis of a national database: https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.08.30.21262866v1.

426. Immune-mediated hepatitis with the Moderna vaccine is no longer a coincidence but confirmed: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0168827821020936
427. Extensive investigations revealed consistent pathophysiologic alterations after vaccination with COVID-19 vaccines: https://www.nature.com/articles/s41421-021-00329-3
428. Lobar hemorrhage with ventricular rupture shortly after the first dose of an mRNA-based SARS-CoV-2 vaccine: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8553377/
429. Mrna COVID vaccines dramatically increase endothelial inflammatory markers and risk of Acute Coronary Syndrome as measured by PULS cardiac testing: a caution: https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/circ.144.suppl_1.10712
430. ChAdOx1 interacts with CAR and PF4 with implications for thrombosis with thrombocytopenia syndrome:https://www.science.org/doi/10.1126/sciadv.abl8213
431. Lethal vaccine-induced immune thrombotic immune thrombocytopenia (VITT) following announcement 26.COV2.S: first documented case outside the U.S.: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34626338/
432. A prothrombotic thrombocytopenic disorder resembling heparin-induced thrombocytopenia after coronavirus-19 vaccination: https://europepmc.org/article/PPR/PPR304469 435.
433. VITT (vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia) after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731555/
434. Vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia (VITT): a new clinicopathologic entity with heterogeneous clinical presentations: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34159588/
435. Treatment of acute ischemic stroke associated with ChAdOx1 nCoV-19 vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34461442/
436. Spectrum of neurological complications after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34719776/.
437. Cerebral venous sinus thrombosis after vaccination: the UK experience: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370974/
438. Cerebral venous vein/venous sinus thrombosis with thrombocytopenia syndrome after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34373413/
439. Portal vein thrombosis due to vaccine-induced immune thrombotic immune thrombocytopenia (VITT) after Covid vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34598301/
440. Hematuria, a generalized petechial rash and headaches after Oxford AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34620638/
441. Myocardial infarction and azygos vein thrombosis after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19 in a hemodialysis patient: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34650896/
442. Takotsubo (stress) cardiomyopathy after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34625447/
443. Humoral response induced by Prime-Boost vaccination with ChAdOx1 nCoV-19 and BNT162b2 mRNA vaccines in a patient with multiple sclerosis treated with teriflunomide: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696248/
444. Guillain-Barré syndrome after ChAdOx1 nCoV-19 COVID-19 vaccination: a case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34548920/
445. Refractory vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia (VITT) treated with delayed therapeutic plasma exchange (TPE): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34672380/.
446. Rare case of COVID-19 vaccine-associated intracranial hemorrhage with venous sinus thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34556531/.
447. Delayed headache after COVID-19 vaccination: a warning sign for vaccine-induced cerebral venous thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535076/.
448. Clinical features of vaccine-induced thrombocytopenia and immune thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34379914/.
449. Predictors of mortality in thrombotic thrombocytopenia after adenoviral COVID-19 vaccination: the FAPIC score: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34545400/
450. Ischemic stroke as a presenting feature of immune thrombotic thrombocytopenia induced by ChAdOx1-nCoV-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34035134/
451. In-hospital observational study of neurological disorders in patients recently vaccinated with COVID-19 mRNA vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34688190/
452. Endovascular treatment for vaccine-induced cerebral venous sinus thrombosis and thrombocytopenia after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: report of three cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34782400/
453. Cardiovascular, neurological, and pulmonary events after vaccination with BNT162b2, ChAdOx1 nCoV-19, and Ad26.COV2.S vaccines: an analysis of European data: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34710832/
454. Cerebral venous thrombosis developing after vaccination. COVID-19: VITT, VATT, TTS and more: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34695859/
455. Cerebral venous thrombosis and myeloproliferative neoplasms: a three-center study of 74 consecutive cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34453762/.
456. Possible triggers of thrombocytopenia and/or hemorrhage by BNT162b2 vaccine, Pfizer-BioNTech: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660652/.
457. Multiple sites of arterial thrombosis in a 35-year-old patient after vaccination with ChAdOx1 (AstraZeneca), which required emergency femoral and carotid surgical thrombectomy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34644642/

458. Case series of vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia in a London teaching hospital: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34694650/
459. Neuro-ophthalmic complications with thrombocytopenia and thrombosis induced by ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34726934/
460. Thrombotic events after COVID-19 vaccination in over 50 years of age: results of a population-based study in Italy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835237/
461. Intracerebral hemorrhage associated with vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia after ChAdOx1 nCOVID-19 vaccination in a pregnant woman: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261297/
462. Age- and sex-specific incidence of cerebral venous sinus thrombosis associated with Ad26.COV2.S COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34724036/.
463. Genital necrosis with cutaneous thrombosis following vaccination with COVID-19 mRNA: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839563/
464. Cerebral venous sinus thrombosis after mRNA-based COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34783932/.
465. COVID-19 vaccine-induced immune thrombosis with thrombocytopenia thrombosis (VITT) and shades of gray in thrombus formation: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34624910/
466. Inflammatory myositis after vaccination with ChAdOx1: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34585145/
467. Acute ST-segment elevation myocardial infarction secondary to vaccine-induced immune thrombosis with thrombocytopenia (VITT): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34580132/.
468. A rare case of COVID-19 vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia (VITT) affecting the venosplanchnic and pulmonary arterial circulation from a UK district general hospital: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535492/
469. COVID-19 vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia: a case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34527501/
470. Thrombosis with thrombocytopenia syndrome (TTS) after vaccination with AstraZeneca ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) COVID-19: a risk-benefit analysis for persons <60% risk-benefit analysis for people <60 years in Australia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34272095/
471. Immune thrombocytopenia after immunization with Vaxzevria ChadOx1-S vaccine (AstraZeneca), Victoria, Australia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34756770/
472. Characteristics and outcomes of patients with cerebral venous sinus thrombosis in thrombotic immune thrombocytopenia induced by SARS-CoV-2 vaccine: https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/fullarticle/2784622
473. Case study of thrombosis and thrombocytopenia syndrome after administration of the AstraZeneca COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34781321/
474. Thrombosis with Thrombocytopenia Syndrome Associated with COVID-19 Vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34062319/
475. Cerebral venous sinus thrombosis following vaccination with ChAdOx1: the first case of definite thrombosis with thrombocytopenia syndrome in India: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34706921/
476. COVID-19 vaccine-associated thrombosis with thrombocytopenia syndrome (TTS): systematic review and post hoc analysis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34698582/.
477. Case report of immune thrombocytopenia after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34751013/.
478. Acute transverse myelitis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34684047/.
479. Concerns for adverse effects of thrombocytopenia and thrombosis after adenovirus-vectored COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34541935/
480. Major hemorrhagic stroke after ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: a case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34273119/
481. Cerebral venous sinus thrombosis after COVID-19 vaccination: neurologic and radiologic management: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34327553/.
482. Thrombocytopenia with acute ischemic stroke and hemorrhage in a patient recently vaccinated with an adenoviral vector-based COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33877737/
483. Intracerebral hemorrhage and thrombocytopenia after AstraZeneca COVID-19 vaccine: clinical and diagnostic challenges of vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34646685/
484. Minimal change disease with severe acute kidney injury after Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34242687/.
485. Case report: cerebral sinus vein thrombosis in two patients with AstraZeneca SARS-CoV-2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34609603/
486. Case report: Pityriasis rosea-like rash after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34557507/
487. Extensive longitudinal transverse myelitis after ChAdOx1 nCOV-19 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34641797/.
488. Acute eosinophilic pneumonia associated with anti-COVID-19 vaccine AZD1222: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34812326/.
489. Thrombocytopenia, including immune thrombocytopenia after receiving COVID-19 mRNA vaccines reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34006408/
490. A case of ANCA-associated vasculitis after AZD1222 (Oxford-AstraZeneca) SARS-CoV-2 vaccination: victim or causality?: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34416184/

491. Vaccine-induced immune thrombosis and thrombocytopenia syndrome after adenovirus-vectored severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 vaccination: a new hypothesis on mechanisms and implications for future vaccine development: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34664303/.
492. Thrombosis in peripheral artery disease and thrombotic thrombocytopenia following adenoviral COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34649281/.
493. Newly diagnosed immune thrombocytopenia in a pregnant patient after coronavirus disease 2019 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34420249/
494. Cerebral venous sinus thrombosis and thrombotic events after vector-based COVID-19 vaccines: systematic review and meta-analysis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34610990/.
495. Sweet's syndrome after Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccine (AZD1222) in an elderly woman: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34590397/
496. Sudden sensorineural hearing loss after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34670143/.
497. Prevalence of serious adverse events among health care professionals after receiving the first dose of ChAdOx1 nCoV-19 coronavirus vaccine (Covishield) in Togo, March 2021: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34819146/.
498. Acute hemichorea-hemibalismus after COVID-19 (AZD1222) vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34581453/
499. Recurrence of alopecia areata after covid-19 vaccination: a report of three cases in Italy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34741583/
500. Shingles-like skin lesion after vaccination with AstraZeneca for COVID-19: a case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34631069/
501. Thrombosis after COVID-19 vaccination: possible link to ACE pathways: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34479129/
502. Thrombocytopenia in an adolescent with sickle cell anemia after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34331506/
503. Leukocytoclastic vasculitis as a cutaneous manifestation of ChAdOx1 corona virus vaccine nCoV-19 (recombinant): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546608/
504. Abdominal pain and bilateral adrenal hemorrhage from immune thrombotic thrombocytopenia induced by COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546343/
505. Longitudinally extensive cervical myelitis after vaccination with inactivated virus based COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849183/
506. Induction of cutaneous leukocytoclastic vasculitis after ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34853744/.
507. A case of toxic epidermal necrolysis after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34751429/.
508. Ocular adverse events following COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34559576/
509. Depression after ChAdOx1-S / nCoV-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34608345/.
510. Venous thromboembolism and mild thrombocytopenia after ChAdOx1 nCoV-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34384129/.
511. Recurrent ANCA-associated vasculitis after Oxford AstraZeneca ChAdOx1-S COVID-19 vaccination: a case series of two patients: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34755433/
512. Major artery thrombosis and vaccination against ChAdOx1 nCov-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839830/
513. Rare case of contralateral supraclavicular lymphadenopathy after vaccination with COVID-19: computed tomography and ultrasound findings: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34667486/
514. Cutaneous lymphocytic vasculitis after administration of the second dose of AZD1222 (Oxford-AstraZeneca) Severe acute respiratory syndrome Coronavirus 2 vaccine: chance or causality: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34726187/.
515. Pancreas allograft rejection after ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34781027/
516. Understanding the risk of thrombosis with thrombocytopenia syndrome following Ad26.COV2.S vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34595694/
517. Cutaneous adverse reactions of 35,229 doses of COVID-19 Sinovac and AstraZeneca vaccine COVID-19: a prospective cohort study in health care workers: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34661934/
518. Comments on thrombosis after vaccination: spike protein leader sequence could be responsible for thrombosis and antibody-mediated thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34788138
519. Eosinophilic dermatosis after AstraZeneca COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34753210/.
520. Severe immune thrombocytopenia following COVID-19 vaccination: report of four cases and review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34653943/.
521. Relapse of immune thrombocytopenia after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591991/
522. Thrombosis in pre- and post-vaccination phase of COVID-19; https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34650382/
523. A look at the role of postmortem immunohistochemistry in understanding the inflammatory pathophysiology of COVID-19 disease and vaccine-related thrombotic adverse events: a narrative review: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34769454/
524. COVID-19 vaccine in patients with hypercoagulability disorders: a clinical perspective: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34786893/

525. Vaccine-associated thrombocytopenia and thrombosis: venous endotheliopathy leading to combined venous micro-macrothrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34833382/
526. Thrombosis and thrombocytopenia syndrome causing isolated symptomatic carotid occlusion after COVID-19 Ad26.COV2.S vaccine (Janssen): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34670287/
527. An unusual presentation of acute deep vein thrombosis after Modern COVID-19 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34790811/
528. Immediate high-dose intravenous immunoglobulins followed by direct treatment with thrombin inhibitors is crucial for survival in vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia Sars-Covid-19-vector adenoviral VITT with venous thrombosis of the cerebral sinus and portal vein: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34023956/.
529. Thrombosis formation after COVID-19 vaccination immunologic aspects: review article: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34629931/
530. Imaging and hematologic findings in thrombosis and thrombocytopenia after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19 (AstraZeneca): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402666/
531. Spectrum of neuroimaging findings in post-CoVID-19 vaccination: a case series and review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34842783/
532. Cerebral venous sinus thrombosis, pulmonary embolism, and thrombocytopenia after COVID-19 vaccination in a Taiwanese man: a case report and review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34630307/
533. Fatal cerebral venous sinus thrombosis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33983464/
534. Autoimmune roots of thrombotic events after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34508917/.
535. New portal vein thrombosis in cirrhosis: is thrombophilia exacerbated by vaccine or COVID-19: https://www.jcehepatology.com/article/S0973-6883(21)00545-4/fulltext.
536. Images of immune thrombotic thrombocytopenia induced by Oxford / AstraZeneca® COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33962903/.
537. Cerebral venous sinus thrombosis after vaccination with COVID-19 mRNA of BNT162b2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34796065/.
538. Increased risk of urticaria/angioedema after BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccination in health care workers taking ACE inhibitors: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579248/
539. A case of unusual mild clinical presentation of COVID-19 vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia with splanchnic vein thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34843991/
540. Cerebral venous sinus thrombosis following vaccination with Pfizer-BioNTech COVID-19 (BNT162b2): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34595867/
541. A case of idiopathic thrombocytopenic purpura after a booster dose of COVID-19 BNT162b2 vaccine (Pfizer-Biontech): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34820240/
542. Vaccine-induced immune thrombotic immune thrombocytopenia (VITT): targeting pathologic mechanisms with Bruton's tyrosine kinase inhibitors: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33851389/
543. Thrombotic thrombocytopenic purpura after vaccination with Ad26.COV2-S: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33980419/
544. Thromboembolic events in younger females exposed to Pfizer-BioNTech or Moderna COVID-19 vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34264151/
545. Potential risk of thrombotic events after COVID-19 vaccination with Oxford-AstraZeneca in women receiving estrogen: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734086/
546. Thrombosis after adenovirus-vectored COVID-19 vaccination: a concern for underlying disease: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34755555/
547. Adenovirus interactions with platelets and coagulation and vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia syndrome: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34407607/
548. Thrombotic thrombocytopenic purpura: a new threat after COVID bnt162b2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34264514/.
549. Unusual site of deep vein thrombosis after vaccination against coronavirus mRNA-2019 coronavirus disease (COVID-19): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34840204/
550. Neurological side effects of SARS-CoV-2 vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34750810/
551. Coagulopathies after SARS-CoV-2 vaccination may derive from a combined effect of SARS-CoV-2 spike protein and adenovirus vector-activated signaling pathways: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34639132/
552. Isolated pulmonary embolism after COVID vaccination: 2 case reports and a review of acute pulmonary embolism complications and follow-up: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34804412/
553. Central retinal vein occlusion after vaccination with SARS-CoV-2 mRNA: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34571653/.
554. Complicated case report of long-term vaccine-induced thrombotic immune thrombocytopenia A: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835275/.
555. Deep venous thrombosis after vaccination with Ad26.COV2.S in adult males: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34659839/.
556. Neurological autoimmune diseases after SARS-CoV-2 vaccination: a case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34668274/.
557. Severe autoimmune hemolytic autoimmune anemia after receiving SARS-CoV-2 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34549821/
558. Occurrence of COVID-19 variants among recipients of ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (recombinant): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34528522/

559. Prevalence of thrombocytopenia, anti-platelet factor 4 antibodies, and elevated D-dimer in Thais after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34568726/
560. Epidemiology of acute myocarditis/pericarditis in Hong Kong adolescents after co-vaccination: https://academic.oup.com/cid/advance-article-abstract/doi/10.1093/cid/ciab989/644 5179.
561. Myocarditis after 2019 coronavirus disease mRNA vaccine: a case series and determination of incidence rate: https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab926/6420408
562. Myocarditis and pericarditis after COVID-19 vaccination: inequalities in age and vaccine types: https://www.mdpi.com/2075-4426/11/11/1106
563. Epidemiology and clinical features of myocarditis/pericarditis before the introduction of COVID-19 mRNA vaccine in Korean children: a multicenter study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402230/
564. Shedding light on post-vaccination myocarditis and pericarditis in COVID-19 and non-COVID-19 vaccine recipients: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696294/
565. Myocarditis Following mRNA COVID-19 Vaccine: https://journals.lww.com/pec-online/Abstract/2021/11000/Myocarditis_Following_ mRNA_COVID_19_Vaccine.9.aspx.
566. Myocarditis following BNT162b2 mRNA Covid-19 mRNA vaccine in Israel: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34614328/.
567. Myocarditis, pericarditis, and cardiomyopathy following COVID-19 vaccination: https://www.heartlungcirc.org/article/S1443-9506(21)01156-2/fulltext
568. Myocarditis and other cardiovascular complications of COVID-19 mRNA-based COVID-19 vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34277198/
569. Possible Association Between COVID-19 Vaccine and Myocarditis: Clinical and CMR Findings: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246586/
570. Hypersensitivity Myocarditis and COVID-19 Vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34856634/.
571. Severe myocarditis associated with COVID-19 vaccine: zebra or unicorn?: https://www.internationaljournalofcardiology.com/article/S0167-5273(21)01477-7/fulltext.
572. Acute myocardial infarction and myocarditis after COVID-19 vaccination: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8522388/
573. Myocarditis after Covid-19 vaccination in a large healthcare organization: https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2110737
574. Association of myocarditis with COVID-19 messenger RNA BNT162b2 vaccine in a case series of children: https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2783052
575. Clinical suspicion of myocarditis temporally related to COVID-19 vaccination in adolescents and young adults: https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056583?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%200pubmed
576. STEMI mimicry: focal myocarditis in an adolescent patient after COVID-19 mRNA vaccination:. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34756746/
577. Myocarditis and pericarditis in association with COVID-19 mRNA vaccination: cases from a regional pharmacovigilance center: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8587334/
578. Myocarditis after COVID-19 mRNA vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34546329/.
579. Patients with acute myocarditis after COVID-19 mRNA vaccination:. https://jamanetwork.com/journals/jamacardiology/fullarticle/2781602.
580. Myocarditis after COVID-19 vaccination: a case series: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X21011725?via%3Dihub.
581. Myocarditis associated with COVID-19 vaccination in adolescents: https://publications.aap.org/pediatrics/article/148/5/e2021053427/181357
582. Myocarditis findings on cardiac magnetic resonance imaging after vaccination with COVID-19 mRNA in adolescents:. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34704459/
583. Myocarditis after COVID-19 vaccination: magnetic resonance imaging study: https://academic.oup.com/ehjcimaging/advance-article/doi/10.1093/ehjci/jeab230/6 421640.
584. Acute myocarditis after administration of the second dose of BNT162b2 COVID-19 vaccine: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8599115/
585. Myocarditis after COVID-19 vaccination: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352906721001603
586. Case report: probable myocarditis after Covid-19 mRNA vaccine in a patient with arrhythmogenic left ventricular cardiomyopathy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34712717/.
587. Acute myocarditis after administration of BNT162b2 vaccine against COVID-19: https://www.revespcardiol.org/en-linkresolver-acute-myocarditis-after-administration-bnt162b2-S188558572100133X.
588. Myocarditis associated with COVID-19 mRNA vaccination: https://pubs.rsna.org/doi/10.1148/radiol.2021211430
589. Acute myocarditis after COVID-19 vaccination: a case report: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0248866321007098
590. Acute myopericarditis after COVID-19 vaccination in adolescents:. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34589238/.
591. Perimyocarditis in adolescents after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccination: https://academic.oup.com/jpids/article/10/10/962/6329543.
592. Acute myocarditis associated with anti-COVID-19 vaccination: https://ecevr.org/DOIx.php?id=10.7774/cevr.2021.10.2.196.

593. Myocarditis associated with COVID-19 vaccination: echocardiographic, cardiac CT, and MRI findings:. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34428917/.
594. Acute symptomatic myocarditis in 7 adolescents after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccination:. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34088762/.
595. Myocarditis and pericarditis in adolescents after first and second doses of COVID-19 mRNA vaccines:. https://academic.oup.com/ehjqcco/advance-article/doi/10.1093/ehjqcco/qcab090/64 42104.
596. COVID 19 vaccine for adolescents. Concern for myocarditis and pericarditis: https://www.mdpi.com/2036-7503/13/3/61.
597. Cardiac imaging of acute myocarditis after vaccination with COVID-19 mRNA: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402228/
598. Myocarditis temporally associated with COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133885/
599. Acute myocardial injury after COVID-19 vaccination: a case report and review of current evidence from the vaccine adverse event reporting system database: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34219532/
600. Acute myocarditis associated with COVID-19 vaccination: report of a case: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/pmc/articles/PMC8639400/
601. Myocarditis following vaccination with COVID-19 messenger RNA: a Japanese case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34840235/.
602. Myocarditis in the setting of a recent COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34712497/.
603. Acute myocarditis after a second dose of COVID-19 mRNA vaccine: report of two cases: https://www.clinicalimaging.org/article/S0899-7071(21)00265-5/fulltext.
604. Prevalence of thrombocytopenia, antiplatelet factor 4 antibodies, and elevated D-dimer in Thais after vaccination with ChAdOx1 nCoV-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34568726/
605. Epidemiology of acute myocarditis/pericarditis in Hong Kong adolescents after co-vaccination: https://academic.oup.com/cid/advance-article-abstract/doi/10.1093/cid/ciab989/6445179
606. Myocarditis after 2019 coronavirus disease mRNA vaccine: a case series and incidence rate determination: https://academic.oup.com/cid/advance-article/doi/10.1093/cid/ciab926/6420408.
607. Myocarditis and pericarditis after COVID-19 vaccination: inequalities in age and vaccine types: https://www.mdpi.com/2075-4426/11/11/1106
608. Epidemiology and clinical features of myocarditis/pericarditis before the introduction of COVID-19 mRNA vaccine in Korean children: a multicenter study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34402230/
609. Shedding light on post-vaccination myocarditis and pericarditis in COVID-19 and non-COVID-19 vaccine recipients: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696294/
610. Diffuse prothrombotic syndrome after administration of ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34615534/
611. Three cases of acute venous thromboembolism in women after coronavirus 2019 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34352418/
612. Clinical and biological features of cerebral venous sinus thrombosis after vaccination with ChAdOx1 nCov-19; https://jnnp.bmj.com/content/early/2021/09/29/jnnp-2021-327340.
613. COV2-S vaccination may reveal hereditary thrombophilia: massive cerebral venous sinus thrombosis in a young man with normal platelet count: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34632750/
614. Post-mortem findings in vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia: https://haematologica.org/article/view/haematol.2021.279075
615. COVID-19 vaccine-induced thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34802488/.
616. Inflammation and platelet activation after COVID-19 vaccines: possible mechanisms behind vaccine-induced immune thrombocytopenia and thrombosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34887867/.
617. Anaphylactoid reaction and coronary thrombosis related to COVID-19 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34863404/.
618. Vaccine-induced cerebral venous thrombosis and thrombocytopenia. Oxford-AstraZeneca COVID-19: a missed opportunity for rapid return on experience: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235255682100093X
619. Occurrence of splenic infarction due to arterial thrombosis after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34876440/
620. Deep venous thrombosis more than two weeks after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928773/
621. Case report: Take a second look: Cerebral venous thrombosis related to Covid-19 vaccination and thrombotic thrombocytopenia syndrome: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34880826/
622. Information on ChAdOx1 nCoV-19 vaccine-induced immune-mediated thrombotic thrombocytopenia: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34587242/
623. Change in blood viscosity after COVID-19 vaccination: estimation for persons with underlying metabolic syndrome: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34868465/
624. Management of a patient with a rare congenital limb malformation syndrome after SARS-CoV-2 vaccine-induced thrombosis and thrombocytopenia (VITT): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34097311/
625. Bilateral thalamic stroke: a case of COVID-19 (VITT) vaccine-induced immune thrombotic thrombocytopenia or a coincidence due to underlying risk factors: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34820232/.
626. Thrombocytopenia and splanchnic thrombosis after vaccination with Ad26.COV2.S successfully treated with transjugular intrahepatic intrahepatic portosystemic shunt and thrombectomy: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ajh.26258

627. Incidence of acute ischemic stroke after coronavirus vaccination in Indonesia: case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579636/
628. Successful treatment of vaccine-induced immune immune thrombotic thrombocytopenia in a 26-year-old female patient: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34614491/
629. Case report: vaccine-induced immune immune thrombotic thrombocytopenia in a patient with pancreatic cancer after vaccination with messenger RNA-1273: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34790684/
630. Idiopathic idiopathic external jugular vein thrombophlebitis after coronavirus disease vaccination (COVID-19): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33624509/.
631. Squamous cell carcinoma of the lung with hemoptysis following vaccination with tozinameran (BNT162b2, Pfizer-BioNTech): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34612003/
632. Vaccine-induced thrombotic thrombocytopenia after Ad26.COV2.S vaccination in a man presenting as acute venous thromboembolism: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34096082/
633. Myocarditis associated with COVID-19 vaccination in three adolescent boys: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34851078/.
634. Cardiovascular magnetic resonance findings in young adult patients with acute myocarditis after COVID-19 mRNA vaccination: a case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34496880/
635. Perimyocarditis after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866957/
636. Epidemiology of acute myocarditis/pericarditis in Hong Kong adolescents after co-vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849657/.
637. Myocarditis-induced sudden death after BNT162b2 COVID-19 mRNA vaccination in Korea: case report focusing on histopathological findings: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34664804/
638. Acute myocarditis after vaccination with COVID-19 mRNA in adults aged 18 years or older: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34605853/
639. Recurrence of acute myocarditis temporally associated with receipt of the 2019 coronavirus mRNA disease vaccine (COVID-19) in an adolescent male: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34166671/
640. Young male with myocarditis after mRNA-1273 coronavirus disease-2019 (COVID-19) mRNA vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34744118/
641. Acute myocarditis after SARS-CoV-2 vaccination in a 24-year-old male: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34334935/.
642. Ga-DOTATOC digital PET images of inflammatory cell infiltrates in myocarditis after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34746968/
643. Occurrence of acute infarct-like myocarditis after vaccination with COVID-19: just an accidental coincidence or rather a vaccination-associated autoimmune myocarditis?": https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34333695/.
644. Self-limited myocarditis presenting with chest pain and ST-segment elevation in adolescents after vaccination with BNT162b2 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34180390/
645. Myocarditis Following Immunization with COVID-19 mRNA Vaccines in Members of the U.S. Military: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34185045/
646. Myocarditis after BNT162b2 vaccination in a healthy male: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34229940/
647. Myopericarditis in a previously healthy adolescent male after COVID-19 vaccination: Case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34133825/
648. Acute myocarditis after SARS-CoV-2 mRNA-1273 mRNA vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34308326/.
649. Chest pain with abnormal electrocardiogram redevelopment after injection of COVID-19 vaccine manufactured by Moderna: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866106/
650. Biopsy-proven lymphocytic myocarditis after first vaccination with COVID-19 mRNA in a 40-year-old man: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487236/
651. Multimodality imaging and histopathology in a young man presenting with fulminant lymphocytic myocarditis and cardiogenic shock after vaccination with mRNA-1273: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848416/
652. Report of a case of myopericarditis after vaccination with BNT162b2 COVID-19 mRNA in a young Korean male: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34636504/
653. Acute myocarditis after Comirnaty vaccination in a healthy male with previous SARS-CoV-2 infection: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34367386/
654. Acute myocarditis in a young adult two days after vaccination with Pfizer: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34709227/
655. Case report: acute fulminant myocarditis and cardiogenic shock after messenger RNA coronavirus vaccination in 2019 requiring extracorporeal cardiopulmonary resuscitation: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34778411/
656. Acute myocarditis after 2019 coronavirus disease vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734821/
657. A series of patients with myocarditis after vaccination against SARS-CoV-2 with mRNA-1279 and BNT162b2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34246585/
658. Myopericarditis after Pfizer messenger ribonucleic acid coronavirus coronavirus disease vaccine in adolescents: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34228985/
659. Post-vaccination multisystem inflammatory syndrome in adults without evidence of prior SARS-CoV-2 infection: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34852213/
660. Acute myocarditis defined after vaccination with 2019 mRNA of coronavirus disease: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34866122/

661. Biventricular systolic dysfunction in acute myocarditis after SARS-CoV-2 mRNA-1273 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601566/
662. Myocarditis following COVID-19 vaccination: MRI study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34739045/.
663. Acute myocarditis after COVID-19 vaccination: case report: https://docs.google.com/document/d/1Hc4bh_qNbZ7UVm5BLxkRdMPnnI9zcCsl/e
664. Association of myocarditis with COVID-19 messenger RNA BNT162b2 vaccine COVID-19 in a case series of children: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34374740/
665. Clinical suspicion of myocarditis temporally related to COVID-19 vaccination in adolescents and young adults: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34865500/
666. Myocarditis following vaccination with Covid-19 in a large healthcare organization: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34614329/
667. AstraZeneca COVID-19 vaccine and Guillain-Barré syndrome in Tasmania: a causal link: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34560365/
668. COVID-19, Guillain-Barré and vaccineA dangerous mix: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34108736/.
669. Guillain-Barré syndrome after the first dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine: case report and review of reported cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34796417/.
670. Guillain-Barre syndrome after BNT162b2 COVID-19 vaccine: https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10072-021-05523-5.
671. COVID-19 adenovirus vaccines and Guillain-Barré syndrome with facial palsy: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26258.
672. Association of receipt association of Ad26.COV2.S COVID-19 vaccine with presumed Guillain-Barre syndrome, February-July 2021: https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2785009
673. A case of Guillain-Barré syndrome after Pfizer COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34567447/
674. Guillain-Barré syndrome associated with COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34648420/.
675. Rate of recurrent Guillain-Barré syndrome after COVID-19 BNT162b2 mRNA vaccine: https://jamanetwork.com/journals/jamaneurology/fullarticle/2783708
676. Guillain-Barre syndrome after COVID-19 vaccination in an adolescent: https://www.pedneur.com/article/S0887-8994(21)00221-6/fulltext.
677. Guillain-Barre syndrome after ChAdOx1-S / nCoV-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34114256/.
678. Guillain-Barre syndrome after COVID-19 mRNA-1273 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34767184/.
679. Guillain-Barre syndrome following SARS-CoV-2 vaccination in 19 patients: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34644738/.
680. Guillain-Barre syndrome presenting with facial diplegia following vaccination with COVID-19 in two patients: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34649856/
681. A rare case of Guillain-Barré syndrome after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34671572/
682. Neurological complications of COVID-19: Guillain-Barre syndrome after Pfizer COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33758714/
683. COVID-19 vaccine causing Guillain-Barre syndrome, an uncommon potential side effect: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34484780/
684. Guillain-Barre syndrome after the first dose of COVID-19 vaccination: case report; https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34779385/.
685. Miller Fisher syndrome after Pfizer COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34817727/.
686. Miller Fisher syndrome after 2019 BNT162b2 mRNA coronavirus vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34789193/.
687. Bilateral facial weakness with a variant of paresthesia of Guillain-Barre syndrome after Vaxzevria COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34261746/
688. Guillain-Barre syndrome after the first injection of ChAdOx1 nCoV-19 vaccine: first report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34217513/.
689. A case of sensory ataxic Guillain-Barre syndrome with immunoglobulin G anti-GM1 antibodies after first dose of COVID-19 BNT162b2 mRNA vaccine (Pfizer): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34871447/
690. Reporting of acute inflammatory neuropathies with COVID-19 vaccines: subgroup disproportionality analysis in VigiBase: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579259/
691. A variant of Guillain-Barré syndrome after SARS-CoV-2 vaccination: AMSAN: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370408/.
692. A rare variant of Guillain-Barré syndrome after vaccination with Ad26.COV2.S: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34703690/.
693. Guillain-Barré syndrome after SARS-CoV-2 vaccination in a patient with previous vaccine-associated Guillain-Barré syndrome: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34810163/
694. Guillain-Barré syndrome in an Australian state using mRNA and adenovirus-vector SARS-CoV-2 vaccines: https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/ana.26218.
695. Acute transverse myelitis after SARS-CoV-2 vaccination: case report and review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34482455/.

696. Variant Guillain-Barré syndrome occurring after SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34114269/.
697. Guillian-Barre syndrome with axonal variant temporally associated with Modern SARS-CoV-2 mRNA-based vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34722067/
698. Guillain-Barre syndrome after the first dose of SARS-CoV-2 vaccine: a temporary occurrence, not a causal association: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33968610/
699. SARS-CoV-2 vaccines can be complicated not only by Guillain-Barré syndrome but also by distal small fiber neuropathy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34525410/
700. Clinical variant of Guillain-Barré syndrome with prominent facial diplegia after AstraZeneca 2019 coronavirus disease vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34808658/
701. Adverse event reporting and risk of Bell's palsy after COVID-19 vaccination: https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(21)00646-0/fulltext.
702. Bilateral facial nerve palsy and COVID-19 vaccination: causality or coincidence: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34522557/
703. Left Bell's palsy after the first dose of mRNA-1273 SARS-CoV-2 vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34763263/.
704. Bell's palsy after inactivated vaccination with COVID-19 in a patient with a history of recurrent Bell's palsy: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34621891/
705. Neurological complications after the first dose of COVID-19 vaccines and SARS-CoV-2 infection: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34697502/
706. Type I interferons as a potential mechanism linking COVID-19 mRNA vaccines with Bell's palsy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33858693/
707. Acute transverse myelitis following inactivated COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34370410/
708. Acute transverse myelitis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579245/.
709. A case of longitudinally extensive transverse myelitis following Covid-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34182207/
710. Post COVID-19 transverse myelitis; a case report with review of the literature: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34457267/.
711. Beware of neuromyelitis optica spectrum disorder after vaccination with inactivated virus for COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34189662/
712. Neuromyelitis optica in a healthy woman after vaccination against severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 mRNA-1273: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660149/
713. Acute bilateral bilateral optic neuritis/chiasm with longitudinal extensive transverse myelitis in long-standing stable multiple sclerosis after vector-based vaccination against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34131771/
714. A case series of acute pericarditis after vaccination with COVID-19 in the context of recent reports from Europe and the United States: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34635376/
715. Acute pericarditis and cardiac tamponade after vaccination with Covid-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34749492/
716. Myocarditis and pericarditis in adolescents after the first and second doses of COVID-19 mRNA vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849667/
717. Perimyocarditis in adolescents after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34319393/
718. Acute myopericarditis after COVID-19 vaccine in adolescents: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34589238/
719. Pericarditis after administration of the BNT162b2 mRNA vaccine COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34149145/
720. Case report: symptomatic pericarditis post COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34693198/.
721. An outbreak of Still's disease after COVID-19 vaccination in a 34-year-old patient: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34797392/
722. Hemophagocytic lymphohistiocytosis following COVID-19 vaccination (ChAdOx1 nCoV-19): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34862234/
723. Myocarditis after SARS-CoV-2 mRNA vaccination, a case series: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34396358/.
724. Miller-Fisher syndrome and Guillain-Barré syndrome overlap syndrome in a patient after Oxford-AstraZeneca SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848426/.
725. Immune-mediated disease outbreaks or new-onset disease in 27 subjects after mRNA/DNA vaccination against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33946748/
726. Post-mortem investigation of deaths after vaccination with COVID-19 vaccines: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34591186/
727. Acute kidney injury with macroscopic hematuria and IgA nephropathy after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34352309/
728. Relapse of immune thrombocytopenia after covid-19 vaccination in young male patient: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34804803/.
729. Immune thrombocytopenic purpura associated with COVID-19 mRNA vaccine Pfizer-BioNTech BNT16B2b2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34077572/
730. Retinal hemorrhage after SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34884407/.

731. Case report: anti-neutrophil cytoplasmic antibody-associated vasculitis with acute renal failure and pulmonary hemorrhage can occur after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34859017/
732. Intracerebral hemorrhage due to vasculitis following COVID-19 vaccination: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34783899/
733. Peduncular, symptomatic cavernous bleeding after immune thrombocytopenia-induced SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34549178/.
734. Brain death in a vaccinated patient with COVID-19 infection: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34656887/
735. Generalized purpura annularis telangiectodes after SARS-CoV-2 mRNA vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236717/.
736. Lobar hemorrhage with ventricular rupture shortly after the first dose of a SARS-CoV-2 mRNA-based SARS-CoV-2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34729467/.
737. A case of outbreak of macroscopic hematuria and IgA nephropathy after SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33932458/
738. Acral hemorrhage after administration of the second dose of SARS-CoV-2 vaccine. A post-vaccination reaction: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34092400/742.
739. Severe immune thrombocytopenic purpura after SARS-CoV-2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34754937/
740. Gross hematuria after severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 vaccination in 2 patients with IgA nephropathy: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33771584/
741. Autoimmune encephalitis after ChAdOx1-S SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34846583/
742. COVID-19 vaccine and death: causality algorithm according to the WHO eligibility diagnosis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34073536/
743. Bell's palsy after vaccination with mRNA (BNT162b2) and inactivated (CoronaVac) SARS-CoV-2 vaccines: a case series and a nested case-control study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34411532/
744. Epidemiology of myocarditis and pericarditis following mRNA vaccines in Ontario, Canada: by vaccine product, schedule, and interval: https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.12.02.21267156v1
745. Anaphylaxis following Covid-19 vaccine in a patient with cholinergic urticaria: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33851711/
746. Anaphylaxis induced by CoronaVac COVID-19 vaccine: clinical features and results of revaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34675550/.
747. Anaphylaxis after Modern COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34734159/.
748. Association of self-reported history of high-risk allergy with allergy symptoms after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34698847/
749. Sex differences in the incidence of anaphylaxis to LNP-mRNA vaccines COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34020815/
750. Allergic reactions, including anaphylaxis, after receiving the first dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine – United States, December 14 to 23, 2020: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33641264/
751. Allergic reactions, including anaphylaxis, after receiving the first dose of Modern COVID-19 vaccine – United States, December 21, 2020 to January 10, 2021: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33641268/
752. Prolonged anaphylaxis to Pfizer 2019 coronavirus disease vaccine: a case report and mechanism of action: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33834172/
753. Anaphylaxis reactions to Pfizer BNT162b2 vaccine: report of 3 cases of anaphylaxis following vaccination with Pfizer BNT162b2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34579211/
754. Biphasic anaphylaxis after first dose of 2019 messenger RNA coronavirus disease vaccine with positive polysorbate 80 skin test result: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34343674/
755. Acute myocardial infarction and myocarditis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34586408/
756. Takotsubo syndrome after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34539938/.
757. Takotsubo cardiomyopathy after coronavirus 2019 vaccination in patient on maintenance hemodialysis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731486/.
758. Premature myocardial infarction or side effect of COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33824804/
759. Myocardial infarction, stroke, and pulmonary embolism after BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine in persons aged 75 years or older: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34807248/
760. Kounis syndrome type 1 induced by inactivated SARS-COV-2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34148772/
761. Acute myocardial infarction within 24 hours after COVID-19 vaccination: is Kounis syndrome the culprit: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34702550/
762. Deaths associated with the recently launched SARS-CoV-2 vaccination (Comirnaty®): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33895650/
763. Deaths associated with recently launched SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34425384/
764. A case of acute encephalopathy and non-ST-segment elevation myocardial infarction after vaccination with mRNA-1273: possible adverse effect: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34703815/
765. COVID-19 vaccine-induced urticarial vasculitis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34369046/.
766. ANCA-associated vasculitis after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280507/.

767. New-onset leukocytoclastic vasculitis after COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34241833/
768. Cutaneous small vessel vasculitis after COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34529877/.
769. Outbreak of leukocytoclastic vasculitis after COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928638/
770. Leukocytoclastic vasculitis after exposure to COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836739/
771. Vasculitis and bursitis in [18 F] FDG-PET/CT after COVID-19 mRNA vaccine: post hoc ergo propter hoc?; https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34495381/.
772. Cutaneous lymphocytic vasculitis after administration of COVID-19 mRNA vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34327795
773. Cutaneous leukocytoclastic vasculitis induced by Sinovac COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34660867/.
774. Case report: ANCA-associated vasculitis presenting with rhabdomyolysis and crescentic Pauci-Inmune glomerulonephritis after vaccination with Pfizer-BioNTech COVID-19 mRNA: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34659268/
775. Reactivation of IgA vasculitis after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34848431/
776. Varicella-zoster virus-related small-vessel vasculitis after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34310759/.
777. Imaging in vascular medicine: leukocytoclastic vasculitis after COVID-19 vaccine booster: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34720009/
778. A rare case of Henoch-Schönlein purpura after a case report of COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34518812/
779. Cutaneous vasculitis following COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34611627/.
780. Possible case of COVID-19 mRNA vaccine-induced small-vessel vasculitis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34705320/.
781. IgA vasculitis following COVID-19 vaccination in an adult: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34779011/
782. Propylthiouracil-induced anti-neutrophil cytoplasmic antibody-associated vasculitis following vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34451967/
783. Coronavirus disease vaccine 2019 (COVID-19) in systemic lupus erythematosus and neutrophil anti-cytoplasmic antibody-associated vasculitis: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928459/
784. Reactivation of IgA vasculitis after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34250509/
785. Clinical and histopathologic spectrum of delayed adverse skin reactions after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292611/.
786. First description of immune complex vasculitis after COVID-19 vaccination with BNT162b2: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34530771/.
787. Nephrotic syndrome and vasculitis after SARS-CoV-2 vaccine: true association or circumstantial: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34245294/.
788. Occurrence of de novo cutaneous vasculitis after vaccination against coronavirus disease (COVID-19): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34599716/.
789. Asymmetric cutaneous vasculitis after COVID-19 vaccination with unusual preponderance of eosinophils: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34115904/.
790. Henoch-Schönlein purpura occurring after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247902/.
791. Henoch-Schönlein purpura following the first dose of COVID-19 viral vector vaccine: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34696186/.
792. Granulomatous vasculitis after AstraZeneca anti-SARS-CoV-2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34237323/.
793. Acute retinal necrosis due to varicella zoster virus reactivation after vaccination with BNT162b2 COVID-19 mRNA: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34851795/.
794. A case of generalized Sweet's syndrome with vasculitis triggered by recent vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849386/
795. Small-vessel vasculitis following Oxford-AstraZeneca vaccination against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34310763/
796. Relapse of microscopic polyangiitis after COVID-19 vaccination: case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34251683/.
797. Cutaneous vasculitis after severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34557622/.
798. Recurrent herpes zoster after COVID-19 vaccination in patients with chronic urticaria on cyclosporine treatment – A report of 3 cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34510694/
799. Leukocytoclastic vasculitis after coronavirus disease vaccination 2019: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34713472/803
800. Outbreaks of mixed cryoglobulinemia vasculitis after vaccination against SARS-CoV-2: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34819272/
801. Cutaneous small-vessel vasculitis after vaccination with a single dose of Janssen Ad26.COV2.S: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34337124/
802. Case of immunoglobulin A vasculitis after vaccination against coronavirus disease 2019: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34535924/
803. Rapid progression of angioimmunoblastic T-cell lymphoma after BNT162b2 mRNA booster vaccination: case report: https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fmed.2021.798095/

804. COVID-19 mRNA vaccination-induced lymphadenopathy mimics lymphoma progression on FDG PET / CT: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33591026/
805. Lymphadenopathy in COVID-19 vaccine recipients: diagnostic dilemma in oncology patients: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625300/
806. Hypermetabolic lymphadenopathy after administration of BNT162b2 mRNA vaccine Covid-19: incidence assessed by [18 F] FDG PET-CT and relevance for study interpretation: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33774684/
807. Lymphadenopathy after COVID-19 vaccination: review of imaging findings: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33985872/
808. Evolution of bilateral hypermetabolic axillary hypermetabolic lymphadenopathy on FDG PET/CT after 2-dose COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34735411/
809. Lymphadenopathy associated with COVID-19 vaccination on FDG PET/CT: distinguishing features in adenovirus-vectored vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34115709/.
810. COVID-19 vaccination-induced lymphadenopathy in a specialized breast imaging clinic in Israel: analysis of 163 cases: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34257025/.
811. COVID-19 vaccine-related axillary lymphadenopathy in breast cancer patients: case series with literature review: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836672/.
812. Coronavirus disease vaccine 2019 mimics lymph node metastases in patients undergoing skin cancer follow-up: a single-center study: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34280870/
813. COVID-19 post-vaccination lymphadenopathy: report of fine-needle aspiration biopsy cytologic findings: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34432391/
814. Regional lymphadenopathy after COVID-19 vaccination: review of the literature and considerations for patient management in breast cancer care: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34731748/
815. Subclinical axillary lymphadenopathy associated with COVID-19 vaccination on screening mammography: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34906409/
816. Adverse events of COVID injection that may occur in children.Acute-onset supraclavicular lymphadenopathy coincident with intramuscular mRNA vaccination against COVID-19 may be related to the injection technique of the vaccine, Spain, January and February 2021: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33706861/
817. Supraclavicular lymphadenopathy after COVID-19 vaccination in Korea: serial follow-up by ultrasonography: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116295/
818. Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccination induced lymphadenopathy on [18F] choline PET / CT, not just an FDG finding: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33661328/
819. Biphasic anaphylaxis after exposure to the first dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 mRNA vaccine COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34050949/
820. Axillary adenopathy associated with COVID-19 vaccination: imaging findings and follow-up recommendations in 23 women: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33624520/
821. A case of cervical lymphadenopathy following COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34141500/
822. Unique imaging findings of neurologic phantosmia after Pfizer-BioNtech COVID-19 vaccination: a case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34096896/
823. Thrombotic adverse events reported for Moderna, Pfizer, and Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccines: comparison of occurrence and clinical outcomes in the EudraVigilance database: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835256/
824. Unilateral lymphadenopathy after COVID-19 vaccination: a practical management plan for radiologists of all specialties: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33713605/
825. Unilateral axillary adenopathy in the setting of COVID-19 vaccination: follow-up: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34298342/
826. A systematic review of cases of CNS demyelination following COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839149/
827. Supraclavicular lymphadenopathy after COVID-19 vaccination: an increasing presentation in the two-week wait neck lump clinic: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33685772/
828. COVID-19 vaccine-related axillary and cervical lymphadenopathy in patients with current or previous breast cancer and other malignancies: cross-sectional imaging findings on MRI, CT and PET-CT: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34719892/
829. Adenopathy after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625299/.
830. Incidence of axillary adenopathy on breast imaging after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292295/.
831. COVID-19 vaccination and lower cervical lymphadenopathy in two-week neck lump clinic: a follow-up audit: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33947605/.
832. Cervical lymphadenopathy after coronavirus disease vaccination 2019: clinical features and implications for head and neck cancer services: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34526175/
833. Lymphadenopathy associated with the COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33786231/
834. Evolution of lymphadenopathy on PET/MRI after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625301/.
835. Autoimmune hepatitis triggered by SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332438/.
836. New-onset nephrotic syndrome after Janssen COVID-19 vaccination: case report and literature review: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34342187/.

837. Massive cervical lymphadenopathy following vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601889/
838. ANCA glomerulonephritis following Modern COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34081948/
839. Extensive longitudinal transverse myelitis following AstraZeneca COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34507942/.
840. Systemic capillary extravasation syndrome after vaccination with ChAdOx1 nCOV-19 (Oxford-AstraZeneca): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34362727/
841. Unilateral axillary lymphadenopathy related to COVID-19 vaccine: pattern on screening breast MRI allowing benign evaluation: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34325221/
842. Axillary lymphadenopathy in patients with recent Covid-19 vaccination: a new diagnostic dilemma: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34825530/.
843. Minimal change disease and acute kidney injury after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34000278/
844. COVID-19 vaccine-induced unilateral axillary adenopathy: follow-up evaluation in the USA: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34655312/.
845. Gastroparesis after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34187985/.
846. Acute-onset supraclavicular lymphadenopathy coincident with intramuscular mRNA vaccination against COVID-19 may be related to the injection technique of the vaccine, Spain, January and February 2021: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33706861/
847. Supraclavicular lymphadenopathy after COVID-19 vaccination in Korea: serial follow-up by ultrasonography: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34116295/
848. Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccination induced lymphadenopathy on [18F] choline PET / CT, not just an FDG finding: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33661328/
849. Biphasic anaphylaxis after exposure to the first dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 mRNA vaccine COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34050949/
850. Axillary adenopathy associated with COVID-19 vaccination: imaging findings and follow-up recommendations in 23 women: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33624520/
851. A case of cervical lymphadenopathy following COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34141500/
852. Unique imaging findings of neurologic phantosmia after Pfizer-BioNtech COVID-19 vaccination: a case report: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34096896/
853. Thrombotic adverse events reported for Moderna, Pfizer, and Oxford-AstraZeneca COVID-19 vaccines: comparison of occurrence and clinical outcomes in the EudraVigilance database: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34835256/
854. Unilateral lymphadenopathy after COVID-19 vaccination: a practical management plan for radiologists of all specialties: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33713605/
855. Unilateral axillary adenopathy in the setting of COVID-19 vaccination: follow-up: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34298342/
856. A systematic review of cases of CNS demyelination following COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839149/
857. Supraclavicular lymphadenopathy after COVID-19 vaccination: an increasing presentation in the two-week wait neck lump clinic: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33685772/
858. COVID-19 vaccine-related axillary and cervical lymphadenopathy in patients with current or previous breast cancer and other malignancies: cross-sectional imaging findings on MRI, CT and PET-CT: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34719892/
859. Adenopathy after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625299/.
860. Incidence of axillary adenopathy on breast imaging after vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292295/.
861. COVID-19 vaccination and lower cervical lymphadenopathy in two-week neck lump clinic: a follow-up audit: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33947605/.
862. Cervical lymphadenopathy after coronavirus disease vaccination 2019: clinical features and implications for head and neck cancer services: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34526175/
863. Lymphadenopathy associated with the COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33786231/
864. Evolution of lymphadenopathy on PET/MRI after COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33625301/.
865. Autoimmune hepatitis triggered by SARS-CoV-2 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34332438/.
866. New-onset nephrotic syndrome after Janssen COVID-19 vaccination: case report and literature review: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34342187/.
867. Massive cervical lymphadenopathy following vaccination with COVID-19: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34601889/
868. ANCA glomerulonephritis following Modern COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34081948/
869. Extensive longitudinal transverse myelitis following AstraZeneca COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34507942/.
870. Systemic capillary extravasation syndrome after vaccination with ChAdOx1 nCOV-19 (Oxford-AstraZeneca): https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34362727/

871. Unilateral axillary lymphadenopathy related to COVID-19 vaccine: pattern on screening breast MRI allowing benign evaluation: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34325221/
872. Axillary lymphadenopathy in patients with recent Covid-19 vaccination: a new diagnostic dilemma: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34825530/.
873. Minimal change disease and acute kidney injury after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34000278/
874. COVID-19 vaccine-induced unilateral axillary adenopathy: follow-up evaluation in the USA: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34655312/.
875. Gastroparesis after Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccination: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34187985/.
876. Abbate, A., Gavin, J., Madanchi, N., Kim, C., Shah, P. R., Klein, K., . . . Danielides, S. (2021). Fulminant myocarditis and systemic hyperinflammation temporally associated with BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccination in two patients. Int J Cardiol, 340, 119-121. doi:10.1016/j.ijcard.2021.08.018. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34416319
877. Abu Mouch, S., Roguin, A., Hellou, E., Ishai, A., Shoshan, U., Mahamid, L., . . . Berar Yanay, N. (2021). Myocarditis following COVID-19 mRNA vaccination. Vaccine, 39(29), 3790-3793. doi:10.1016/j.vaccine.2021.05.087. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34092429
878. Albert, E., Aurigemma, G., Saucedo, J., & Gerson, D. S. (2021). Myocarditis following COVID-19 vaccination. Radiol Case Rep, 16(8), 2142-2145. doi:10.1016/j.radcr.2021.05.033. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34025885
879. Aye, Y. N., Mai, A. S., Zhang, A., Lim, O. Z. H., Lin, N., Ng, C. H., . . . Chew, N. W. S. (2021). Acute Myocardial Infarction and Myocarditis following COVID-19 Vaccination. QJM. doi:10.1093/qjmed/hcab252. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34586408
880. Azir, M., Inman, B., Webb, J., & Tannenbaum, L. (2021). STEMI Mimic: Focal Myocarditis in an Adolescent Patient After mRNA COVID-19 Vaccine. J Emerg Med, 61(6), e129-e132. doi:10.1016/j.jemermed.2021.09.017. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34756746
881. Barda, N., Dagan, N., Ben-Shlomo, Y., Kepten, E., Waxman, J., Ohana, R., . . . Balicer, R. D. (2021). Safety of the BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine in a Nationwide Setting. N Engl J Med, 385(12), 1078-1090. doi:10.1056/NEJMoa2110475. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34432976
882. Bhandari, M., Pradhan, A., Vishwakarma, P., & Sethi, R. (2021). Coronavirus and cardiovascular manifestations- getting to the heart of the matter. World J Cardiol, 13(10), 556-565. doi:10.4330/wjc.v13.i10.556. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34754400
883. Bozkurt, B., Kamat, I., & Hotez, P. J. (2021). Myocarditis With COVID-19 mRNA Vaccines. Circulation, 144(6), 471-484. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056135. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34281357
884. Buchhorn, R., Meyer, C., Schulze-Forster, K., Junker, J., & Heidecke, H. (2021). Autoantibody Release in Children after Corona Virus mRNA Vaccination: A Risk Factor of Multisystem Inflammatory Syndrome? Vaccines (Basel), 9(11). doi:10.3390/vaccines9111353. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34835284
885. Calcaterra, G., Bassareo, P. P., Barilla, F., Romeo, F., & Mehta, J. L. (2022). Concerning the unexpected prothrombotic state following some coronavirus disease 2019 vaccines. J Cardiovasc Med (Hagerstown), 23(2), 71-74. doi:10.2459/JCM.0000000000001232. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34366403
886. Calcaterra, G., Mehta, J. L., de Gregorio, C., Butera, G., Neroni, P., Fanos, V., & Bassareo, P. P. (2021). COVID 19 Vaccine for Adolescents. Concern about Myocarditis and Pericarditis. Pediatr Rep, 13(3), 530-533. doi:10.3390/pediatric13030061. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34564344
887. Chai, Q., Nygaard, U., Schmidt, R. C., Zaremba, T., Moller, A. M., & Thorvig, C. M. (2022). Multisystem inflammatory syndrome in a male adolescent after his second Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine. Acta Paediatr, 111(1), 125-127. doi:10.1111/apa.16141. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34617315
888. Chamling, B., Vehof, V., Drakos, S., Weil, M., Stalling, P., Vahlhaus, C., . . . Yilmaz, A. (2021). Occurrence of acute infarct-like myocarditis following COVID-19 vaccination: just an accidental co-incidence or rather vaccination-associated autoimmune myocarditis? Clin Res Cardiol, 110(11), 1850-1854. doi:10.1007/s00392-021-01916-w. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34333695
889. Chang, J. C., & Hawley, H. B. (2021). Vaccine-Associated Thrombocytopenia and Thrombosis: Venous Endotheliopathy Leading to Venous Combined Micro-Macrothrombosis. Medicina (Kaunas), 57(11). doi:10.3390/medicina57111163. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34833382
890. Chelala, L., Jeudy, J., Hossain, R., Rosenthal, G., Pietris, N., & White, C. (2021). Cardiac MRI Findings of Myocarditis After COVID-19 mRNA Vaccination in Adolescents. AJR Am J Roentgenol. doi:10.2214/AJR.21.26853. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34704459
891. Choi, S., Lee, S., Seo, J. W., Kim, M. J., Jeon, Y. H., Park, J. H., . . . Yeo, N. S. (2021). Myocarditis-induced Sudden Death after BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccination in Korea: Case Report Focusing on Histopathological Findings. J Korean Med Sci, 36(40), e286. doi:10.3346/jkms.2021.36.e286. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34664804
892. Chouchana, L., Blet, A., Al-Khalaf, M., Kafil, T. S., Nair, G., Robblee, J., . . . Liu, P. P. (2021). Features of Inflammatory Heart Reactions Following mRNA COVID-19 Vaccination at a Global Level. Clin Pharmacol Ther. doi:10.1002/cpt.2499. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34860360
893. Chua, G. T., Kwan, M. Y. W., Chui, C. S. L., Smith, R. D., Cheung, E. C., Tian, T., . . . Ip, P. (2021). Epidemiology of Acute Myocarditis/Pericarditis in Hong Kong Adolescents Following Comirnaty Vaccination. Clin Infect Dis. doi:10.1093/cid/ciab989. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34849657

894. Clarke, R., & Ioannou, A. (2021). Should T2 mapping be used in cases of recurrent myocarditis to differentiate between the acute inflammation and chronic scar? J Pediatr. doi:10.1016/j.jpeds.2021.12.026. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34933012
895. Colaneri, M., De Filippo, M., Licari, A., Marseglia, A., Maiocchi, L., Ricciardi, A., . . . Bruno, R. (2021). COVID vaccination and asthma exacerbation: might there be a link? Int J Infect Dis, 112, 243-246. doi:10.1016/j.ijid.2021.09.026. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34547487
896. Das, B. B., Kohli, U., Ramachandran, P., Nguyen, H. H., Greil, G., Hussain, T., . . . Khan, D. (2021). Myopericarditis after messenger RNA Coronavirus Disease 2019 Vaccination in Adolescents 12 to 18 Years of Age. J Pediatr, 238, 26-32 e21. doi:10.1016/j.jpeds.2021.07.044. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34339728
897. Das, B. B., Moskowitz, W. B., Taylor, M. B., & Palmer, A. (2021). Myocarditis and Pericarditis Following mRNA COVID-19 Vaccination: What Do We Know So Far? Children (Basel), 8(7). doi:10.3390/children8070607. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34356586
898. Deb, A., Abdelmalek, J., Iwuji, K., & Nugent, K. (2021). Acute Myocardial Injury Following COVID-19 Vaccination: A Case Report and Review of Current Evidence from Vaccine Adverse Events Reporting System Database. J Prim Care Community Health, 12, 21501327211029230. doi:10.1177/21501327211029230. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34219532
899. Dickey, J. B., Albert, E., Badr, M., Laraja, K. M., Sena, L. M., Gerson, D. S., . . . Aurigemma, G. P. (2021). A Series of Patients With Myocarditis Following SARS-CoV-2 Vaccination With mRNA-1279 and BNT162b2. JACC Cardiovasc Imaging, 14(9), 1862-1863. doi:10.1016/j.jcmg.2021.06.003. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34246585
900. Dimopoulou, D., Spyridis, N., Vartzelis, G., Tsolia, M. N., & Maritsi, D. N. (2021). Safety and tolerability of the COVID-19 mRNA-vaccine in adolescents with juvenile idiopathic arthritis on treatment with TNF-inhibitors. Arthritis Rheumatol. doi:10.1002/art.41977. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34492161
901. Dimopoulou, D., Vartzelis, G., Dasoula, F., Tsolia, M., & Maritsi, D. (2021). Immunogenicity of the COVID-19 mRNA vaccine in adolescents with juvenile idiopathic arthritis on treatment with TNF inhibitors. Ann Rheum Dis. doi:10.1136/annrheumdis-2021-221607. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34844930
902. Ehrlich, P., Klingel, K., Ohlmann-Knafo, S., Huttinger, S., Sood, N., Pickuth, D., & Kindermann, M. (2021). Biopsy-proven lymphocytic myocarditis following first mRNA COVID-19 vaccination in a 40-year-old male: case report. Clin Res Cardiol, 110(11), 1855-1859. doi:10.1007/s00392-021-01936-6. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34487236
903. El Sahly, H. M., Baden, L. R., Essink, B., Doblecki-Lewis, S., Martin, J. M., Anderson, E. J., . . . Group, C. S. (2021). Efficacy of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 Vaccine at Completion of Blinded Phase. N Engl J Med, 385(19), 1774-1785. doi:10.1056/NEJMoa2113017. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34551225
904. Facetti, S., Giraldi, M., Vecchi, A. L., Rogiani, S., & Nassiacos, D. (2021). [Acute myocarditis in a young adult two days after Pfizer vaccination]. G Ital Cardiol (Rome), 22(11), 891-893. doi:10.1714/3689.36746. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34709227
905. Fazlollahi, A., Zahmatyar, M., Noori, M., Nejadghaderi, S. A., Sullman, M. J. M., Shekarriz-Foumani, R., . . . Safiri, S. (2021). Cardiac complications following mRNA COVID-19 vaccines: A systematic review of case reports and case series. Rev Med Virol, e2318. doi:10.1002/rmv.2318. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34921468
906. Fazolo, T., Lima, K., Fontoura, J. C., de Souza, P. O., Hilario, G., Zorzetto, R., . . . Bonorino, C. (2021). Pediatric COVID-19 patients in South Brazil show abundant viral mRNA and strong specific anti-viral responses. Nat Commun, 12(1), 6844. doi:10.1038/s41467-021-27120-y. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34824230
907. Fikenzer, S., & Laufs, U. (2021). Correction to: Response to Letter to the editors referring to Fikenzer, S., Uhe, T., Lavall, D., Rudolph, U., Falz, R., Busse, M., Hepp, P., & Laufs, U. (2020). Effects of surgical and FFP2/N95 face masks on cardiopulmonary exercise capacity. Clinical research in cardiology: official journal of the German Cardiac Society, 1-9. Advance online publication. https://doi.org/10.1007/s00392-020-01704-y. Clin Res Cardiol, 110(8), 1352. doi:10.1007/s00392-021-01896-x. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34170372
908. Foltran, D., Delmas, C., Flumian, C., De Paoli, P., Salvo, F., Gautier, S., . . . Montastruc, F. (2021). Myocarditis and Pericarditis in Adolescents after First and Second doses of mRNA COVID-19 Vaccines. Eur Heart J Qual Care Clin Outcomes. doi:10.1093/ehjqcco/qcab090. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34849667
909. Forgacs, D., Jang, H., Abreu, R. B., Hanley, H. B., Gattiker, J. L., Jefferson, A. M., & Ross, T. M. (2021). SARS-CoV-2 mRNA Vaccines Elicit Different Responses in Immunologically Naive and Pre-Immune Humans. Front Immunol, 12, 728021. doi:10.3389/fimmu.2021.728021. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34646267
910. Furer, V., Eviatar, T., Zisman, D., Peleg, H., Paran, D., Levartovsky, D., . . . Elkayam, O. (2021). Immunogenicity and safety of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine in adult patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases and in the general population: a multicentre study. Ann Rheum Dis, 80(10), 1330-1338. doi:10.1136/annrheumdis-2021-220647. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34127481
911. Galindo, R., Chow, H., & Rongkavilit, C. (2021). COVID-19 in Children: Clinical Manifestations and Pharmacologic Interventions Including Vaccine Trials. Pediatr Clin North Am, 68(5), 961-976. doi:10.1016/j.pcl.2021.05.004. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34538306
912. Gargano, J. W., Wallace, M., Hadler, S. C., Langley, G., Su, J. R., Oster, M. E., . . . Oliver, S. E. (2021). Use of mRNA COVID-19 Vaccine After Reports of Myocarditis Among Vaccine Recipients: Update from the Advisory Committee on Immunization Practices – United States, June 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 70(27), 977-982. doi:10.15585/mmwr.mm7027e2. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34237049
913. Gatti, M., Raschi, E., Moretti, U., Ardizzoni, A., Poluzzi, E., & Diemberger, I. (2021). Influenza Vaccination and Myo-Pericarditis in Patients Receiving Immune Checkpoint Inhibitors: Investigating the Likelihood of

Interaction through the Vaccine Adverse Event Reporting System and VigiBase. Vaccines (Basel), 9(1). doi:10.3390/vaccines9010019. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33406694
914. Gautam, N., Saluja, P., Fudim, M., Jambhekar, K., Pandey, T., & Al'Aref, S. (2021). A Late Presentation of COVID-19 Vaccine-Induced Myocarditis. Cureus, 13(9), e17890. doi:10.7759/cureus.17890. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34660088
915. Gellad, W. F. (2021). Myocarditis after vaccination against covid-19. BMJ, 375, n3090. doi:10.1136/bmj.n3090. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34916217
916. Greenhawt, M., Abrams, E. M., Shaker, M., Chu, D. K., Khan, D., Akin, C., . . . Golden, D. B. K. (2021). The Risk of Allergic Reaction to SARS-CoV-2 Vaccines and Recommended Evaluation and Management: A Systematic Review, Meta-Analysis, GRADE Assessment, and International Consensus Approach. J Allergy Clin Immunol Pract, 9(10), 3546-3567. doi:10.1016/j.jaip.2021.06.006. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34153517
917. Haaf, P., Kuster, G. M., Mueller, C., Berger, C. T., Monney, P., Burger, P., . . . Tanner, F. C. (2021). The very low risk of myocarditis and pericarditis after mRNA COVID-19 vaccination should not discourage vaccination. Swiss Med Wkly, 151, w30087. doi:10.4414/smw.2021.w30087. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34668687
918. Hasnie, A. A., Hasnie, U. A., Patel, N., Aziz, M. U., Xie, M., Lloyd, S. G., & Prabhu, S. D. (2021). Perimyocarditis following first dose of the mRNA-1273 SARS-CoV-2 (Moderna) vaccine in a healthy young male: a case report. BMC Cardiovasc Disord, 21(1), 375. doi:10.1186/s12872-021-02183-3. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34348657
919. Hause, A. M., Gee, J., Baggs, J., Abara, W. E., Marquez, P., Thompson, D., . . . Shay, D. K. (2021). COVID-19 Vaccine Safety in Adolescents Aged 12-17 Years – United States, December 14, 2020-July 16, 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 70(31), 1053-1058. doi:10.15585/mmwr.mm7031e1. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34351881
920. Helms, J. M., Ansteatt, K. T., Roberts, J. C., Kamatam, S., Foong, K. S., Labayog, J. S., & Tarantino, M. D. (2021). Severe, Refractory Immune Thrombocytopenia Occurring After SARS-CoV-2 Vaccine. J Blood Med, 12, 221-224. doi:10.2147/JBM.S307047. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33854395
921. Hippisley-Cox, J., Patone, M., Mei, X. W., Saatci, D., Dixon, S., Khunti, K., . . . Coupland, C. A. C. (2021). Risk of thrombocytopenia and thromboembolism after covid-19 vaccination and SARS-CoV-2 positive testing: self-controlled case series study. BMJ, 374, n1931. doi:10.1136/bmj.n1931. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34446426
922. Ho, J. S., Sia, C. H., Ngiam, J. N., Loh, P. H., Chew, N. W., Kong, W. K., & Poh, K. K. (2021). A review of COVID-19 vaccination and the reported cardiac manifestations. Singapore Med J. doi:10.11622/smedj.2021210. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34808708
923. Iguchi, T., Umeda, H., Kojima, M., Kanno, Y., Tanaka, Y., Kinoshita, N., & Sato, D. (2021). Cumulative Adverse Event Reporting of Anaphylaxis After mRNA COVID-19 Vaccine (Pfizer-BioNTech) Injections in Japan: The First-Month Report. Drug Saf, 44(11), 1209-1214. doi:10.1007/s40264-021-01104-9. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34347278
924. In brief: Myocarditis with the Pfizer/BioNTech and Moderna COVID-19 vaccines. (2021). Med Lett Drugs Ther, 63(1629), e9. Retrieved from https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34544112https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3454412
925. Ioannou, A. (2021a). Myocarditis should be considered in those with a troponin rise and unobstructed coronary arteries following Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccination. QJM. doi:10.1093/qjmed/hcab231. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34463755
926. Ioannou, A. (2021b). T2 mapping should be utilised in cases of suspected myocarditis to confirm an acute inflammatory process. QJM. doi:10.1093/qjmed/hcab326. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34931681
927. Isaak, A., Feisst, A., & Luetkens, J. A. (2021). Myocarditis Following COVID-19 Vaccination. Radiology, 301(1), E378-E379. doi:10.1148/radiol.2021211766. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34342500
928. Istampoulouoglou, I., Dimitriou, G., Spani, S., Christ, A., Zimmermanns, B., Koechlin, S., . . . Leuppi-Taegtmeyer, A. B. (2021). Myocarditis and pericarditis in association with COVID-19 mRNA-vaccination: cases from a regional pharmacovigilance centre. Glob Cardiol Sci Pract, 2021(3), e202118. doi:10.21542/gcsp.2021.18. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34805376
929. Jaafar, R., Boschi, C., Aherfi, S., Bancod, A., Le Bideau, M., Edouard, S., . . . La Scola, B. (2021). High Individual Heterogeneity of Neutralizing Activities against the Original Strain and Nine Different Variants of SARS-CoV-2. Viruses, 13(11). doi:10.3390/v13112177. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34834983
930. Jain, S. S., Steele, J. M., Fonseca, B., Huang, S., Shah, S., Maskatia, S. A., . . . Grosse-Wortmann, L. (2021). COVID-19 Vaccination-Associated Myocarditis in Adolescents. Pediatrics, 148(5). doi:10.1542/peds.2021-053427. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34389692
931. Jhaveri, R., Adler-Shohet, F. C., Blyth, C. C., Chiotos, K., Gerber, J. S., Green, M., . . . Zaoutis, T. (2021). Weighing the Risks of Perimyocarditis With the Benefits of SARS-CoV-2 mRNA Vaccination in Adolescents. J Pediatric Infect Dis Soc, 10(10), 937-939. doi:10.1093/jpids/piab061. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34270752
932. Kaneta, K., Yokoi, K., Jojima, K., Kotooka, N., & Node, K. (2021). Young Male With Myocarditis Following mRNA-1273 Vaccination Against Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). Circ J. doi:10.1253/circj.CJ-21-0818. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34744118
933. Kaul, R., Sreenivasan, J., Goel, A., Malik, A., Bandyopadhyay, D., Jin, C., . . . Panza, J. A. (2021). Myocarditis following COVID-19 vaccination. Int J Cardiol Heart Vasc, 36, 100872. doi:10.1016/j.ijcha.2021.100872. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34568540

934. Khogali, F., & Abdelrahman, R. (2021). Unusual Presentation of Acute Perimyocarditis Following SARS-COV-2 mRNA-1237 Moderna Vaccination. Cureus, 13(7), e16590. doi:10.7759/cureus.16590. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34447639
935. Kim, H. W., Jenista, E. R., Wendell, D. C., Azevedo, C. F., Campbell, M. J., Darty, S. N., . . . Kim, R. J. (2021). Patients With Acute Myocarditis Following mRNA COVID-19 Vaccination. JAMA Cardiol, 6(10), 1196-1201. doi:10.1001/jamacardio.2021.2828. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34185046
936. Kim, I. C., Kim, H., Lee, H. J., Kim, J. Y., & Kim, J. Y. (2021). Cardiac Imaging of Acute Myocarditis Following COVID-19 mRNA Vaccination. J Korean Med Sci, 36(32), e229. doi:10.3346/jkms.2021.36.e229. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34402228
937. King, W. W., Petersen, M. R., Matar, R. M., Budweg, J. B., Cuervo Pardo, L., & Petersen, J. W. (2021). Myocarditis following mRNA vaccination against SARS-CoV-2, a case series. Am Heart J Plus, 8, 100042. doi:10.1016/j.ahjo.2021.100042. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34396358
938. Klein, N. P., Lewis, N., Goddard, K., Fireman, B., Zerbo, O., Hanson, K. E., . . . Weintraub, E. S. (2021). Surveillance for Adverse Events After COVID-19 mRNA Vaccination. JAMA, 326(14), 1390-1399. doi:10.1001/jama.2021.15072. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34477808
939. Klimek, L., Bergmann, K. C., Brehler, R., Pfutzner, W., Zuberbier, T., Hartmann, K., . . . Worm, M. (2021). Practical handling of allergic reactions to COVID-19 vaccines: A position paper from German and Austrian Allergy Societies AeDA, DGAKI, GPA and OGAI. Allergo J Int, 1-17. doi:10.1007/s40629-021-00165-7. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33898162
940. Klimek, L., Novak, N., Hamelmann, E., Werfel, T., Wagenmann, M., Taube, C., . . . Worm, M. (2021). Severe allergic reactions after COVID-19 vaccination with the Pfizer/BioNTech vaccine in Great Britain and USA: Position statement of the German Allergy Societies: Medical Association of German Allergologists (AeDA), German Society for Allergology and Clinical Immunology (DGAKI) and Society for Pediatric Allergology and Environmental Medicine (GPA). Allergo J Int, 30(2), 51-55. doi:10.1007/s40629-020-00160-4. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33643776
941. Kohli, U., Desai, L., Chowdhury, D., Harahsheh, A. S., Yonts, A. B., Ansong, A., . . . Ang, J. Y. (2021). mRNA Coronavirus-19 Vaccine-Associated Myopericarditis in Adolescents: A Survey Study. J Pediatr. doi:10.1016/j.jpeds.2021.12.025. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34952008
942. Kostoff, R. N., Calina, D., Kanduc, D., Briggs, M. B., Vlachoyiannopoulos, P., Svistunov, A. A., & Tsatsakis, A. (2021a). Erratum to "Why are we vaccinating children against COVID-19?" [Toxicol. Rep. 8C (2021) 1665-1684 / 1193]. Toxicol Rep, 8, 1981. doi:10.1016/j.toxrep.2021.10.003. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34642628
943. Kostoff, R. N., Calina, D., Kanduc, D., Briggs, M. B., Vlachoyiannopoulos, P., Svistunov, A. A., & Tsatsakis, A. (2021b). Why are we vaccinating children against COVID-19? Toxicol Rep, 8, 1665-1684. doi:10.1016/j.toxrep.2021.08.010. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34540594
944. Kremsner, P. G., Mann, P., Kroidl, A., Leroux-Roels, I., Schindler, C., Gabor, J. J., . . . Group, C.-N.-S. (2021). Safety and immunogenicity of an mRNA-lipid nanoparticle vaccine candidate against SARS-CoV-2 : A phase 1 randomized clinical trial. Wien Klin Wochenschr, 133(17-18), 931-941. doi:10.1007/s00508-021-01922-y. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34378087
945. Kustin, T., Harel, N., Finkel, U., Perchik, S., Harari, S., Tahor, M., . . . Stern, A. (2021). Evidence for increased breakthrough rates of SARS-CoV-2 variants of concern in BNT162b2-mRNA-vaccinated individuals. Nat Med, 27(8), 1379-1384. doi:10.1038/s41591-021-01413-7. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34127854
946. Kwan, M. Y. W., Chua, G. T., Chow, C. B., Tsao, S. S. L., To, K. K. W., Yuen, K. Y., . . . Ip, P. (2021). mRNA COVID vaccine and myocarditis in adolescents. Hong Kong Med J, 27(5), 326-327. doi:10.12809/hkmj215120. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34393110
947. Lee, E., Chew, N. W. S., Ng, P., & Yeo, T. J. (2021). Reply to "Letter to the editor: Myocarditis should be considered in those with a troponin rise and unobstructed coronary arteries following PfizerBioNTech COVID-19 vaccination". QJM. doi:10.1093/qjmed/hcab232. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34463770
948. Lee, E. J., Cines, D. B., Gernsheimer, T., Kessler, C., Michel, M., Tarantino, M. D., . . . Bussel, J. B. (2021). Thrombocytopenia following Pfizer and Moderna SARS-CoV-2 vaccination. Am J Hematol, 96(5), 534-537. doi:10.1002/ajh.26132. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33606296
949. Levin, D., Shimon, G., Fadlon-Derai, M., Gershovitz, L., Shovali, A., Sebbag, A., . . . Gordon, B. (2021). Myocarditis following COVID-19 vaccination – A case series. Vaccine, 39(42), 6195-6200. doi:10.1016/j.vaccine.2021.09.004. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34535317
950. Li, J., Hui, A., Zhang, X., Yang, Y., Tang, R., Ye, H., . . . Zhu, F. (2021). Safety and immunogenicity of the SARS-CoV-2 BNT162b1 mRNA vaccine in younger and older Chinese adults: a randomized, placebo-controlled, double-blind phase 1 study. Nat Med, 27(6), 1062-1070. doi:10.1038/s41591-021-01330-9. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33888900
951. Li, M., Yuan, J., Lv, G., Brown, J., Jiang, X., & Lu, Z. K. (2021). Myocarditis and Pericarditis following COVID-19 Vaccination: Inequalities in Age and Vaccine Types. J Pers Med, 11(11). doi:10.3390/jpm11111106. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34834458
952. Lim, Y., Kim, M. C., Kim, K. H., Jeong, I. S., Cho, Y. S., Choi, Y. D., & Lee, J. E. (2021). Case Report: Acute Fulminant Myocarditis and Cardiogenic Shock After Messenger RNA Coronavirus Disease 2019 Vaccination Requiring Extracorporeal Cardiopulmonary Resuscitation. Front Cardiovasc Med, 8, 758996. doi:10.3389/fcvm.2021.758996. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34778411
953. Long, S. S. (2021). Important Insights into Myopericarditis after the Pfizer mRNA COVID-19 Vaccination in Adolescents. J Pediatr, 238, 5. doi:10.1016/j.jpeds.2021.07.057. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34332972

954. Luk, A., Clarke, B., Dahdah, N., Ducharme, A., Krahn, A., McCrindle, B., . . . McDonald, M. (2021). Myocarditis and Pericarditis After COVID-19 mRNA Vaccination: Practical Considerations for Care Providers. Can J Cardiol, 37(10), 1629-1634. doi:10.1016/j.cjca.2021.08.001. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34375696
955. Madelon, N., Lauper, K., Breville, G., Sabater Royo, I., Goldstein, R., Andrey, D. O., . . . Eberhardt, C. S. (2021). Robust T cell responses in anti-CD20 treated patients following COVID-19 vaccination: a prospective cohort study. Clin Infect Dis. doi:10.1093/cid/ciab954. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34791081
956. Mangat, C., & Milosavljevic, N. (2021). BNT162b2 Vaccination during Pregnancy Protects Both the Mother and Infant: Anti-SARS-CoV-2 S Antibodies Persistently Positive in an Infant at 6 Months of Age. Case Rep Pediatr, 2021, 6901131. doi:10.1155/2021/6901131. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34676123
957. Mark, C., Gupta, S., Punnett, A., Upton, J., Orkin, J., Atkinson, A., . . . Alexander, S. (2021). Safety of administration of BNT162b2 mRNA (Pfizer-BioNTech) COVID-19 vaccine in youths and young adults with a history of acute lymphoblastic leukemia and allergy to PEG-asparaginase. Pediatr Blood Cancer, 68(11), e29295. doi:10.1002/pbc.29295. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34398511
958. Martins-Filho, P. R., Quintans-Junior, L. J., de Souza Araujo, A. A., Sposato, K. B., Souza Tavares, C. S., Gurgel, R. Q., . . . Santos, V. S. (2021). Socio-economic inequalities and COVID-19 incidence and mortality in Brazilian children: a nationwide register-based study. Public Health, 190, 4-6. doi:10.1016/j.puhe.2020.11.005. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33316478
959. McLean, K., & Johnson, T. J. (2021). Myopericarditis in a previously healthy adolescent male following COVID-19 vaccination: A case report. Acad Emerg Med, 28(8), 918-921. doi:10.1111/acem.14322. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34133825
960. Mevorach, D., Anis, E., Cedar, N., Bromberg, M., Haas, E. J., Nadir, E., . . . Alroy-Preis, S. (2021). Myocarditis after BNT162b2 mRNA Vaccine against Covid-19 in Israel. N Engl J Med, 385(23), 2140-2149. doi:10.1056/NEJMoa2109730. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34614328
961. Minocha, P. K., Better, D., Singh, R. K., & Hoque, T. (2021). Recurrence of Acute Myocarditis Temporally Associated with Receipt of the mRNA Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Vaccine in a Male Adolescent. J Pediatr, 238, 321-323. doi:10.1016/j.jpeds.2021.06.035. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34166671
962. Mizrahi, B., Lotan, R., Kalkstein, N., Peretz, A., Perez, G., Ben-Tov, A., . . . Patalon, T. (2021). Correlation of SARS-CoV-2-breakthrough infections to time-from-vaccine. Nat Commun, 12(1), 6379. doi:10.1038/s41467-021-26672-3. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34737312
963. Moffitt, K., Cheung, E., Yeung, T., Stamoulis, C., & Malley, R. (2021). Analysis of Staphylococcus aureus Transcriptome in Pediatric Soft Tissue Abscesses and Comparison to Murine Infections. Infect Immun, 89(4). doi:10.1128/IAI.00715-20. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33526560
964. Mohamed, L., Madsen, A. M. R., Schaltz-Buchholzer, F., Ostenfeld, A., Netea, M. G., Benn, C. S., & Kofoed, P. E. (2021). Reactivation of BCG vaccination scars after vaccination with mRNA-Covid-vaccines: two case reports. BMC Infect Dis, 21(1), 1264. doi:10.1186/s12879-021-06949-0. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34930152
965. Montgomery, J., Ryan, M., Engler, R., Hoffman, D., McClenathan, B., Collins, L., . . . Cooper, L. T., Jr. (2021). Myocarditis Following Immunization With mRNA COVID-19 Vaccines in Members of the US Military. JAMA Cardiol, 6(10), 1202-1206. doi:10.1001/jamacardio.2021.2833. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34185045
966. Murakami, Y., Shinohara, M., Oka, Y., Wada, R., Noike, R., Ohara, H., . . . Ikeda, T. (2021). Myocarditis Following a COVID-19 Messenger RNA Vaccination: A Japanese Case Series. Intern Med. doi:10.2169/internalmedicine.8731-21. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34840235
967. Nagasaka, T., Koitabashi, N., Ishibashi, Y., Aihara, K., Takama, N., Ohyama, Y., . . . Kaneko, Y. (2021). Acute Myocarditis Associated with COVID-19 Vaccination: A Case Report. J Cardiol Cases. doi:10.1016/j.jccase.2021.11.006. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34876937
968. Ntouros, P. A., Vlachogiannis, N. I., Pappa, M., Nezos, A., Mavragani, C. P., Tektonidou, M. G., . . . Sfikakis, P. P. (2021). Effective DNA damage response after acute but not chronic immune challenge: SARS-CoV-2 vaccine versus Systemic Lupus Erythematosus. Clin Immunol, 229, 108765. doi:10.1016/j.clim.2021.108765. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34089859
969. Nygaard, U., Holm, M., Bohnstedt, C., Chai, Q., Schmidt, L. S., Hartling, U. B., . . . Stensballe, L. G. (2022). Population-based Incidence of Myopericarditis After COVID-19 Vaccination in Danish Adolescents. Pediatr Infect Dis J, 41(1), e25-e28. doi:10.1097/INF.0000000000003389. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34889875
970. Oberhardt, V., Luxenburger, H., Kemming, J., Schulien, I., Ciminski, K., Giese, S., . . . Hofmann, M. (2021). Rapid and stable mobilization of CD8(+) T cells by SARS-CoV-2 mRNA vaccine. Nature, 597(7875), 268-273. doi:10.1038/s41586-021-03841-4. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34320609
971. Park, H., Yun, K. W., Kim, K. R., Song, S. H., Ahn, B., Kim, D. R., . . . Kim, Y. J. (2021). Epidemiology and Clinical Features of Myocarditis/Pericarditis before the Introduction of mRNA COVID-19 Vaccine in Korean Children: a Multicenter Study. J Korean Med Sci, 36(32), e232. doi:10.3346/jkms.2021.36.e232. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34402230
972. Park, J., Brekke, D. R., & Bratincsak, A. (2021). Self-limited myocarditis presenting with chest pain and ST segment elevation in adolescents after vaccination with the BNT162b2 mRNA vaccine. Cardiol Young, 1-4. doi:10.1017/S1047951121002547. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34180390
973. Patel, Y. R., Louis, D. W., Atalay, M., Agarwal, S., & Shah, N. R. (2021). Cardiovascular magnetic resonance findings in young adult patients with acute myocarditis following mRNA COVID-19 vaccination: a

case series. J Cardiovasc Magn Reson, 23(1), 101. doi:10.1186/s12968-021-00795-4. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34496880
974. Patone, M., Mei, X. W., Handunnetthi, L., Dixon, S., Zaccardi, F., Shankar-Hari, M., . . . Hippisley-Cox, J. (2021). Risks of myocarditis, pericarditis, and cardiac arrhythmias associated with COVID-19 vaccination or SARS-CoV-2 infection. Nat Med. doi:10.1038/s41591-021-01630-0. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34907393
975. Patrignani, A., Schicchi, N., Calcagnoli, F., Falchetti, E., Ciampani, N., Argalia, G., & Mariani, A. (2021). Acute myocarditis following Comirnaty vaccination in a healthy man with previous SARS-CoV-2 infection. Radiol Case Rep, 16(11), 3321-3325. doi:10.1016/j.radcr.2021.07.082. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34367386
976. Perez, Y., Levy, E. R., Joshi, A. Y., Virk, A., Rodriguez-Porcel, M., Johnson, M., . . . Swift, M. D. (2021). Myocarditis Following COVID-19 mRNA Vaccine: A Case Series and Incidence Rate Determination. Clin Infect Dis. doi:10.1093/cid/ciab926. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34734240
977. Perrotta, A., Biondi-Zoccai, G., Saade, W., Miraldi, F., Morelli, A., Marullo, A. G., . . . Peruzzi, M. (2021). A snapshot global survey on side effects of COVID-19 vaccines among healthcare professionals and armed forces with a focus on headache. Panminerva Med, 63(3), 324-331. doi:10.23736/S0031-0808.21.04435-9. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34738774
978. Pinana, J. L., Lopez-Corral, L., Martino, R., Montoro, J., Vazquez, L., Perez, A., . . . Cell Therapy, G. (2022). SARS-CoV-2-reactive antibody detection after SARS-CoV-2 vaccination in hematopoietic stem cell transplant recipients: Prospective survey from the Spanish Hematopoietic Stem Cell Transplantation and Cell Therapy Group. Am J Hematol, 97(1), 30-42. doi:10.1002/ajh.26385. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34695229
979. Revon-Riviere, G., Ninove, L., Min, V., Rome, A., Coze, C., Verschuur, A., . . . Andre, N. (2021). The BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine in adolescents and young adults with cancer: A monocentric experience. Eur J Cancer, 154, 30-34. doi:10.1016/j.ejca.2021.06.002. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34233234
980. Sanchez Tijmes, F., Thavendiranathan, P., Udell, J. A., Seidman, M. A., & Hanneman, K. (2021). Cardiac MRI Assessment of Nonischemic Myocardial Inflammation: State of the Art Review and Update on Myocarditis Associated with COVID-19 Vaccination. Radiol Cardiothorac Imaging, 3(6), e210252. doi:10.1148/ryct.210252. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34934954
981. Schauer, J., Buddhe, S., Colyer, J., Sagiv, E., Law, Y., Mallenahalli Chikkabyrappa, S., & Portman, M. A. (2021). Myopericarditis After the Pfizer Messenger Ribonucleic Acid Coronavirus Disease Vaccine in Adolescents. J Pediatr, 238, 317-320. doi:10.1016/j.jpeds.2021.06.083. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34228985
982. Schneider, J., Sottmann, L., Greinacher, A., Hagen, M., Kasper, H. U., Kuhnen, C., . . . Schmeling, A. (2021). Postmortem investigation of fatalities following vaccination with COVID-19 vaccines. Int J Legal Med, 135(6), 2335-2345. doi:10.1007/s00414-021-02706-9. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34591186
983. Schramm, R., Costard-Jackle, A., Rivinius, R., Fischer, B., Muller, B., Boeken, U., . . . Gummert, J. (2021). Poor humoral and T-cell response to two-dose SARS-CoV-2 messenger RNA vaccine BNT162b2 in cardiothoracic transplant recipients. Clin Res Cardiol, 110(8), 1142-1149. doi:10.1007/s00392-021-01880-5. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34241676
984. Sessa, F., Salerno, M., Esposito, M., Di Nunno, N., Zamboni, P., & Pomara, C. (2021). Autopsy Findings and Causality Relationship between Death and COVID-19 Vaccination: A Systematic Review. J Clin Med, 10(24). doi:10.3390/jcm10245876. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34945172
985. Sharif, N., Alzahrani, K. J., Ahmed, S. N., & Dey, S. K. (2021). Efficacy, Immunogenicity and Safety of COVID-19 Vaccines: A Systematic Review and Meta-Analysis. Front Immunol, 12, 714170. doi:10.3389/fimmu.2021.714170. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34707602
986. Shay, D. K., Gee, J., Su, J. R., Myers, T. R., Marquez, P., Liu, R., . . . Shimabukuro, T. T. (2021). Safety Monitoring of the Janssen (Johnson & Johnson) COVID-19 Vaccine – United States, March-April 2021. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 70(18), 680-684. doi:10.15585/mmwr.mm7018e2. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33956784
987. Shazley, O., & Alshazley, M. (2021). A COVID-Positive 52-Year-Old Man Presented With Venous Thromboembolism and Disseminated Intravascular Coagulation Following Johnson & Johnson Vaccination: A Case-Study. Cureus, 13(7), e16383. doi:10.7759/cureus.16383. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34408937
988. Shiyovich, A., Witberg, G., Aviv, Y., Eisen, A., Orvin, K., Wiessman, M., . . . Hamdan, A. (2021). Myocarditis following COVID-19 vaccination: magnetic resonance imaging study. Eur Heart J Cardiovasc Imaging. doi:10.1093/ehjci/jeab230. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34739045
989. Simone, A., Herald, J., Chen, A., Gulati, N., Shen, A. Y., Lewin, B., & Lee, M. S. (2021). Acute Myocarditis Following COVID-19 mRNA Vaccination in Adults Aged 18 Years or Older. JAMA Intern Med, 181(12), 1668-1670. doi:10.1001/jamainternmed.2021.5511. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34605853
990. Singer, M. E., Taub, I. B., & Kaelber, D. C. (2021). Risk of Myocarditis from COVID-19 Infection in People Under Age 20: A Population-Based Analysis. medRxiv. doi:10.1101/2021.07.23.21260998. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34341797
991. Smith, C., Odd, D., Harwood, R., Ward, J., Linney, M., Clark, M., . . . Fraser, L. K. (2021). Deaths in children and young people in England after SARS-CoV-2 infection during the first pandemic year. Nat Med. doi:10.1038/s41591-021-01578-1. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34764489
992. Snapiri, O., Rosenberg Danziger, C., Shirman, N., Weissbach, A., Lowenthal, A., Ayalon, I., . . . Bilavsky, E. (2021). Transient Cardiac Injury in Adolescents Receiving the BNT162b2 mRNA COVID-19 Vaccine. Pediatr

Infect Dis J, 40(10), e360-e363. doi:10.1097/INF.0000000000003235. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34077949
993. Spinner, J. A., Julien, C. L., Olayinka, L., Dreyer, W. J., Bocchini, C. E., Munoz, F. M., & Devaraj, S. (2021). SARS-CoV-2 anti-spike antibodies after vaccination in pediatric heart transplantation: A first report. J Heart Lung Transplant. doi:10.1016/j.healun.2021.11.001. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34911654
994. Starekova, J., Bluemke, D. A., Bradham, W. S., Grist, T. M., Schiebler, M. L., & Reeder, S. B. (2021). Myocarditis Associated with mRNA COVID-19 Vaccination. Radiology, 301(2), E409-E411. doi:10.1148/radiol.2021211430. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34282971
995. Sulemankhil, I., Abdelrahman, M., & Negi, S. I. (2021). Temporal association between the COVID-19 Ad26.COV2.S vaccine and acute myocarditis: A case report and literature review. Cardiovasc Revasc Med. doi:10.1016/j.carrev.2021.08.012. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34420869
996. Tailor, P. D., Feighery, A. M., El-Sabawi, B., & Prasad, A. (2021). Case report: acute myocarditis following the second dose of mRNA-1273 SARS-CoV-2 vaccine. Eur Heart J Case Rep, 5(8), ytab319. doi:10.1093/ehjcr/ytab319. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34514306
997. Takeda, M., Ishio, N., Shoji, T., Mori, N., Matsumoto, M., & Shikama, N. (2021). Eosinophilic Myocarditis Following Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Vaccination. Circ J. doi:10.1253/circj.CJ-21-0935. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34955479
998. Team, C. C.-R., Food, & Drug, A. (2021). Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine – United States, December 14-23, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 70(2), 46-51. doi:10.15585/mmwr.mm7002e1. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33444297
999. Thompson, M. G., Burgess, J. L., Naleway, A. L., Tyner, H., Yoon, S. K., Meece, J., . . . Gaglani, M. (2021). Prevention and Attenuation of Covid-19 with the BNT162b2 and mRNA-1273 Vaccines. N Engl J Med, 385(4), 320-329. doi:10.1056/NEJMoa2107058. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34192428
1000. Tinoco, M., Leite, S., Faria, B., Cardoso, S., Von Hafe, P., Dias, G., . . . Lourenco, A. (2021). Perimyocarditis Following COVID-19 Vaccination. Clin Med Insights Cardiol, 15, 11795468211056634. doi:10.1177/11795468211056634. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34866957
1001. Truong, D. T., Dionne, A., Muniz, J. C., McHugh, K. E., Portman, M. A., Lambert, L. M., . . . Newburger, J. W. (2021). Clinically Suspected Myocarditis Temporally Related to COVID-19 Vaccination in Adolescents and Young Adults. Circulation. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.121.056583. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34865500
1002. Tutor, A., Unis, G., Ruiz, B., Bolaji, O. A., & Bob-Manuel, T. (2021). Spectrum of Suspected Cardiomyopathy Due to COVID-19: A Case Series. Curr Probl Cardiol, 46(10), 100926. doi:10.1016/j.cpcardiol.2021.100926. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34311983
1003. Umei, T. C., Kishino, Y., Shiraishi, Y., Inohara, T., Yuasa, S., & Fukuda, K. (2021). Recurrence of myopericarditis following mRNA COVID-19 vaccination in a male adolescent. CJC Open. doi:10.1016/j.cjco.2021.12.002. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34904134
1004. Vidula, M. K., Ambrose, M., Glassberg, H., Chokshi, N., Chen, T., Ferrari, V. A., & Han, Y. (2021). Myocarditis and Other Cardiovascular Complications of the mRNA-Based COVID-19 Vaccines. Cureus, 13(6), e15576. doi:10.7759/cureus.15576. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34277198
1005. Visclosky, T., Theyyunni, N., Klekowski, N., & Bradin, S. (2021). Myocarditis Following mRNA COVID-19 Vaccine. Pediatr Emerg Care, 37(11), 583-584. doi:10.1097/PEC.0000000000002557. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34731877
1006. Warren, C. M., Snow, T. T., Lee, A. S., Shah, M. M., Heider, A., Blomkalns, A., . . . Nadeau, K. C. (2021). Assessment of Allergic and Anaphylactic Reactions to mRNA COVID-19 Vaccines With Confirmatory Testing in a US Regional Health System. JAMA Netw Open, 4(9), e2125524. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.25524. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34533570
1007. Watkins, K., Griffin, G., Septaric, K., & Simon, E. L. (2021). Myocarditis after BNT162b2 vaccination in a healthy male. Am J Emerg Med, 50, 815 e811-815 e812. doi:10.1016/j.ajem.2021.06.051. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34229940
1008. Weitzman, E. R., Sherman, A. C., & Levy, O. (2021). SARS-CoV-2 mRNA Vaccine Attitudes as Expressed in U.S. FDA Public Commentary: Need for a Public-Private Partnership in a Learning Immunization System. Front Public Health, 9, 695807. doi:10.3389/fpubh.2021.695807. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34336774
1009. Welsh, K. J., Baumblatt, J., Chege, W., Goud, R., & Nair, N. (2021). Thrombocytopenia including immune thrombocytopenia after receipt of mRNA COVID-19 vaccines reported to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS). Vaccine, 39(25), 3329-3332. doi:10.1016/j.vaccine.2021.04.054. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34006408
1010. Witberg, G., Barda, N., Hoss, S., Richter, I., Wiessman, M., Aviv, Y., . . . Kornowski, R. (2021). Myocarditis after Covid-19 Vaccination in a Large Health Care Organization. N Engl J Med, 385(23), 2132-2139. doi:10.1056/NEJMoa2110737. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/34614329
1011. Zimmermann, P., & Curtis, N. (2020). Why is COVID-19 less severe in children? A review of the proposed mechanisms underlying the age-related difference in severity of SARS-CoV-2 infections. Arch Dis Child. doi:10.1136/archdischild-2020-320338. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33262177

¿Viruela del mono o deterioro del sistema inmune por los efectos adversos de las vacunas covid?

https://www.informacion.es/sociedad/2022/02/24/herpes-zoster-nuevo-efecto-secundario-pfizer-56144079.html

https://odysee.com/@vacunascovid:1/viruela-del-mono:c

📄 Reactivación del virus de la varicela zóster y del herpes simple después de la vacunación con COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34487581/

📄 Herpes zóster recurrente después de la vacunación con COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34510694/

📄 Lesión cutánea similar al herpes después de la vacunación con AstraZeneca para COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34631069/

📄 Efectos adversos cutáneos raros de las vacunas COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34363637/

📄 Reacciones cutáneas tardías tras la administración de vacunas de ARNm COVID-19

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213219821007996

📄 Reacciones cutáneas vesiculobullosas inducidas por la vacuna de ARNm de COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34236711/

📄 Hematuria y erupción petequial generalizada después de lavacunación Oxford AstraZeneca Covid19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34620638/

📄 Erupción ampollosa generalizada después de la vacunación Covid19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34482558/

- Erupción bullosa después de la segunda dosis de la vacuna mRNA Moderna COVID-19
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034121001878

- Inducción de vasculitis leucocitoclástica cutánea después de la vacuna Covid19 nCoV-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34853744/

- Brote de vasculitis leucocitoclástica después de la vacuna COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33928638/

- Reacciones alérgicas agudas a las vacunas de ARNm COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33683290/

- Reacciones alérgicas y anafilaxia a las vacunas COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33571463/

- Brote de psoriasis después de la vacuna Covid19 AstraZeneca
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34350668/

- Exacerbación de la psoriasis después de vacunas COVID-19 ARNm
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34427024/

- Exacerbación de la enfermedad de Hailey-Hailey después de la vacunación contra el SARS-CoV-2
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34436620/

- Púrpura de Henoch-Schönlein que se presenta después de la vacunación con COVID-19
https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34247902/

Síndrome de Sweet generalizado con vasculitis desencadenado por una reciente vacunación con COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34849386/

Brote de la enfermedad de Still después de la vacunación con COVID-19

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34797392/

Toxicidad del grafeno encontrado en las vacunas covid

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaToxicidadDelGrafeno:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/TOXICIDAD-del-grafeno:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaToxicidadDelGrafeno33:1

- Los nanomateriales de grafeno (GFN) pueden penetrar las barreras naturales del cuerpo y dañar el sistema nervioso central.
- Puede dañar los órganos internos.
- Puede dañar el sistema de reproducción y desarrollo.
- Destruye la salud de la sangre.
- Daña y destruye las células.
- Puede desencadenar el cáncer y acelerar el envejecimiento.
- Daña las mitocondrias y el ADN.
- Desencadena una respuesta inflamatoria y tres tipos diferentes de muerte celular.
- Provoca cambios en la función de los genes.

El óxido de grafeno puede dañar los órganos internos.

El óxido de grafeno puede causar una inflamación aguda y lesiones en los órganos vitales.

En los pulmones, se ha descubierto que causa inflamación, edema pulmonar y la formación de granulomas.

El OG daña el sistema de reproducción y desarrollo. Los estudios en animales muestran que el OG y el OG reducido (rGO) dañan a los embriones. Un estudio en ratones descubrió que todas las hembras preñadas a las que se les inyectó rGO sufrieron abortos, independientemente de la dosis. La mayoría de los ratones a los que se les administró una dosis alta murieron, y sus crías sufrieron un retraso en el desarrollo.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-de-la-vacuna-da%C3%B1a-a-madres-y-bebes:0

Gracias a su pequeño tamaño, los nanomateriales de grafeno -incluido el óxido de grafeno (OG)- pueden atravesar las barreras de protección existentes en el organismo e introducirse en el cerebro, la placenta y, potencialmente, los testículos. En lo que respecta a la placenta, algunos estudios han descubierto que ésta no impide la transferencia de nanopartículas al feto, lo que tiene un impacto significativo en el desarrollo del mismo.

EL OG DESTRUYE LA SALUD DE LA SANGRE. Es imposible evitar que el OG entre en la sangre. Su impacto en la sangre depende de su cobertura, tamaño y dosis, pero se ha descubierto que daña los glóbulos rojos y los linfocitos T.

EL OG DAÑA Y DESTRUYE LAS CÉLULAS. Los nanomateriales de grafeno en general alteran la viabilidad, la forma, el tamaño y la estructura de las células. El OG disminuye específicamente la adhesión celular, lo que puede alterar procesos importantes y provocar enfermedades. También provoca la apoptosis -una forma de muerte celular programada- y entra en los lisosomas, las mitocondrias, el núcleo y el endoplasma de las células. Los derivados del OG disminuyen drásticamente la expresión de los genes diferenciales responsables de la estructura y la función de la membrana celular.

EL OG PUEDE DESENCADENAR EL CÁNCER Y ACELERAR EL ENVEJECIMIENTO. La interacción del OG con las células provoca un gran estrés oxidativo que puede desencadenar la generación de células cancerígenas y acelerar el envejecimiento.

El estrés oxidativo inducido por el OG se ha relacionado con el daño pulmonar agudo, la muerte celular y el daño del ADN.

EL OG DAÑA LAS MITOCONDRIAS. Las mitocondrias son los centros energéticos vitales de las células. Los estudios han revelado que la exposición al OG puede reducir el número de mitocondrias en las células y perjudicar la actividad mitocondrial de tal manera que genera estrés oxidativo y provoca la muerte celular.

EL OG DAÑA EL ADN. El pequeño tamaño del OG, su elevada superficie y su carga superficial podrían causar graves daños en el ADN. Aunque el OG no pueda entrar en el núcleo de la célula, puede interactuar con el ADN en el momento del ciclo celular en que se rompe la membrana nuclear (mitosis). Esto aumenta el potencial daño del ADN. La interacción entre el grafeno y los pares de bases del ADN puede deformar gravemente los pares de bases finales del ADN.

El OG también puede causar mutaciones que podrían conducir al desarrollo de cáncer, y si esas mutaciones se producen en las células reproductoras, podrían afectar a la fertilidad y amenazar la salud de la siguiente generación.

El OG desencadena una respuesta inflamatoria y tres tipos diferentes de muerte celular. Los NGF (incluido el OG) pueden provocar respuestas inflamatorias significativas y lesiones en los tejidos. Se ha descubierto que el OG desencadena la apoptosis y la autofagia, ambas formas de muerte celular programada, así como la necrosis, una forma de muerte celular que se produce como resultado de una infección o una lesión.

PUBLICACIONES CIENTÍFICAS SOBRE LA TOXICIDAD DEL ÓXIDO DE GRAFENO (GO) EN LOS SERES VIVOS Y EN EL SER HUMANO

01 GO genera ictus y trombos

https://www.researchgate.net/publication/328338305_Graphene_Oxide_Touches_Blood_In_Vivo_Interactions_of_Bio_Coronated_2D_Materials

02 GO genera trombocitopenia trombótica inmune VITT (coagulación sanguínea)

http://vu2004.admin.hosting8.ing.udec.cl/Proyectos/investigacion-con-grafeno-con-aplicaciones-hemostaticas/

03 GO induce cánceres (MCF-7), (OVCAR-3), (HCT-116) y linfoblastoides (RAI)

https://particleandfibretoxicology.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12989-016-0168-y

04 GO intoxica el esperma humano

https://francis.naukas.com/2016/08/21/toxicidad-del-grafeno-y-los-nanotubos-de-carbono-en-el-esperma-humano/

05 GO provoca severos efectos secundarios biológicos

https://computerhoy.com/noticias/hardware/peligros.del.grafeno-sus.efectos-secundarios-12591

06 GO por sus bordes afilados, reduce el potencial de membrana mitocondrial (MMP)

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6274822/

07 GO provoca nanotoxicología por fibrosis pulmonar cancerígena

https://francis.naukas.com/2009/10/29/nanotoxicologia-respirar-nanotubos-de-carbono-produce-fibrosis-pulmonar-una-causa-de-cancer-de.pulmon/

08 GO devalua y deteriora la salud humana y el medio ambiente

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acsnano.8b04758

09 GO debilita el sistema inmune y produce el mismo cuadro clínico SARS-CoV-2

https://www.grapheneinfo.com/graphene-oxide-detected-body-specialized-cells-immune-system

10 GO intoxica células pulmonares humanas

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21485826/

11 GO intoxica células reproductivas en mamíferos machos

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0048969720378852

12 GO afecta la fertilización in vitro en un modelo animal

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0008622317312757#undfig1

13 GO afecta a los testículos, el epidídimo y la fertilidad en ratas

https://www.researchgate.net/publication/315776736_Effects_of_NanoGraphene_Oxide_on_Testis_Epididymis_and_Fertility_of_Wistar_Rats

14 GO inhibe espermatogénisis y desmetaboliza el Caenorhabditis Elegans

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30218681/

15 GO distorsiona la hemoglobina sanguínea

https://pubs.rsc.org/en/content/articlelanding/2019/nh/c8nh00318a#!divAbstract

16 GO esteriliza el esperma humano

https://francis.naukas.com/2016/08/21/toxicidad-del-grafeno-y-los-nanotubos-de-carbono-en-el-esperma-humano/

17 GO induce mutagénesis cancerígeno tanto in vitro como in vivo

https://www.nature.com/articles/srep03469

18 GO en aerosol, inhibe la autofagia e inflama las vías respiratorias

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590006420300107?via%3Dihub#fig5

19 GO produce estrés oxidativo en células pulmonares humanas

https://www.nature.com/articles/srep39548

20 GO citotoxica las células epiteliales del pulmón humano

https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0748233718817180

21 GO citotoxica y genotoxica células fibroblásticas del pulmón humano

https://analyticalsciencejournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jat.2877

22 GO afecta la apóptosis celular MCF-7 y provoca daño mitocontrial NF-KB

https://iopscience.iop.org/article/10.1088/2053-1591/ab33af

23 GO intoxica células humanas y del pez cebra

https://link.springer.com/article/10.1007/s11426-012-4620-z

24 GO citotoxica células alveolares humanas

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0169433217335109?via%3Dihub

25 GO intoxica membranas lisosomales y mitocondriales y apóptosis RBL-2H3

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0048969720327467?via%3Dihub

26 GO genotoxica células madre mesenquimales humanas

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0008622312009499?via%3Dihub

27 GO causa efectos epi-genotóxicos en células epiteliales branquiales humanas

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1383571816300262?via%3Dihub

28 GO genotoxica toda la animalia biológica

https://iopscience.iop.org/article/10.1088/2515-7639/ab5844

29 GO genotoxica el ADN humano y empeora con nanopartículas de plata

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acs.chemrestox.5b00052

30 GO hidroxilado, daña el ADN en células epiteliales del esófago humano

https://academic.oup.com/toxsci/article/164/1/339/4970755

31 GO induce daño en ADN humano por reparación escisión de bases (BER)

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0045653517309517?via%3Dihub

32 GO induce genotoxicidad cuántica en macrófagos del S/I humano

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0048969719304073?via%3Dihub

33 GO produce daño cuántico del ADN celular humano

https://pubs.rsc.org/en/content/articlelanding/2015/NR/C5NR01734C

34 GO causa muerte anafiláctica en primates

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1748013220300918?via%3Dihub

35 GO potencia el daño del ADN en células edoteliales primarias humanas

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1549963416000848?via%3Dihub

36 GO disfuncionaliza la barrera trofoblástica placentaria humana

https://iopscience.iop.org/article/10.1088/2053-1583/aab9e2

37 GO provoca toxicidad PEG en células de la barrera hematoencefálica

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acs.molpharmaceut.6b00696

38 GO daña el ADN celular del epitelio pigmentario de la retina humana

https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10856-021-03491-0

39 GO citotoxica las células PC12 de la feocromocitoma neural humana

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/nn1007176

40 GO junto con las células PEK293, induce nefrointoxicación renal humana

https://www.mdpi.com/2079-4991/9/7/969

41 GO intoxica y esteriliza los espermatozoides humanos

https://www.nature.com/articles/srep30270

42 GO afecta la capacidad de reproducción de los mamíferos

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0008622315301366?via%3Dihub

43 GO a corto plazo, produce daño intestinal y testicular

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304389417300171?via%3Dihub

44 GO citoxica y genotoxica los espermatozoides humanos

https://pubs.rsc.org/en/content/articlelanding/2014/RA/c4ra01047g

45 GO produce graves efectos adversos en el sistema reproductivo humano

https://www.dovepress.com/potential-adverse-effects-of-nanoparticles-on-the-reproductive-system-peer-reviewed-fulltext-article-IJN

46 GO intoxica bacterias, células de mamíferos y modelos animales

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1021949814000106?via%3Dihub

47 GO presenta aspectos toxicológicos en sistemas biológicos

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/tx400385x

48 GO presenta graves efectos adversos sobre la salud humana

https://iopscience.iop.org/article/10.1088/2053-1583/aa5476

49 GO desencadena la superproducción de citoquinas proinflamatorias

https://www.worldscientific.com/doi/abs/10.1142/S1682648515500110

50 GO desestabiliza neuroblastos SH-SY5Y para la cardioprotección térmica

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304389421011225?via%3Dihub

51 GO intoxica el sistema pulmonar instilado por vía intraqueal

https://www.nature.com/articles/am20137

52 GO intoxica a todos los animales de laboratorio

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0273230017300119?via%3Dihub

53 GO degrada los neutrófilos mediados por la mieloperoxidasa humana

https://www.researchgate.net/publication/351888431_Neutrophils_Defensively_Degrade_Graphene_Oxide_

54 GO intoxica gravemente por vía intravenosa humana

http://europepmc.org/article/MED/24854092

55 GO controla la actividad cardíaca de un ser vivo de forma remota

https://www.infosalus.com/asistencia/noticia-manejan-celulas-cardiacas-cultivadas-laboratorio-control-remoto-20180522073436.html

56 GO provoca hemotoxicidad

https://link.springer.com/article/10.1557/jmr.2017.388

57 GO provoca respuesta huesped viral en el S/I simulando patógenos

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0142961213012088

58 GO induce muerte celular apoptótica endoteliales, activando la autofagia

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1742706116304810

59 GO daña el ADN en células endoteliales primarias humanas

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1549963416000848

60 GO intoxica la interacción celular de mamíferos

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0169409X16302411#f0025

61 GO nefrotoxica el sistema renal humano -

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27043588/

62 GO causa mesoteliomas, inflamación y granulomas cancerígenos

https://copro.com.ar/Toxicologia_de_los_fullerenos.html

63 GO El desconcertante potencial de los nanomateriales de carbono:

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7466546/

64 GO provoca mutagenicidad y carcinogenicidad humana

https://www.hindawi.com/journals/bmri/2021/5518999/

65 GO tiene magnetismo y obedece a radiofrecuencia

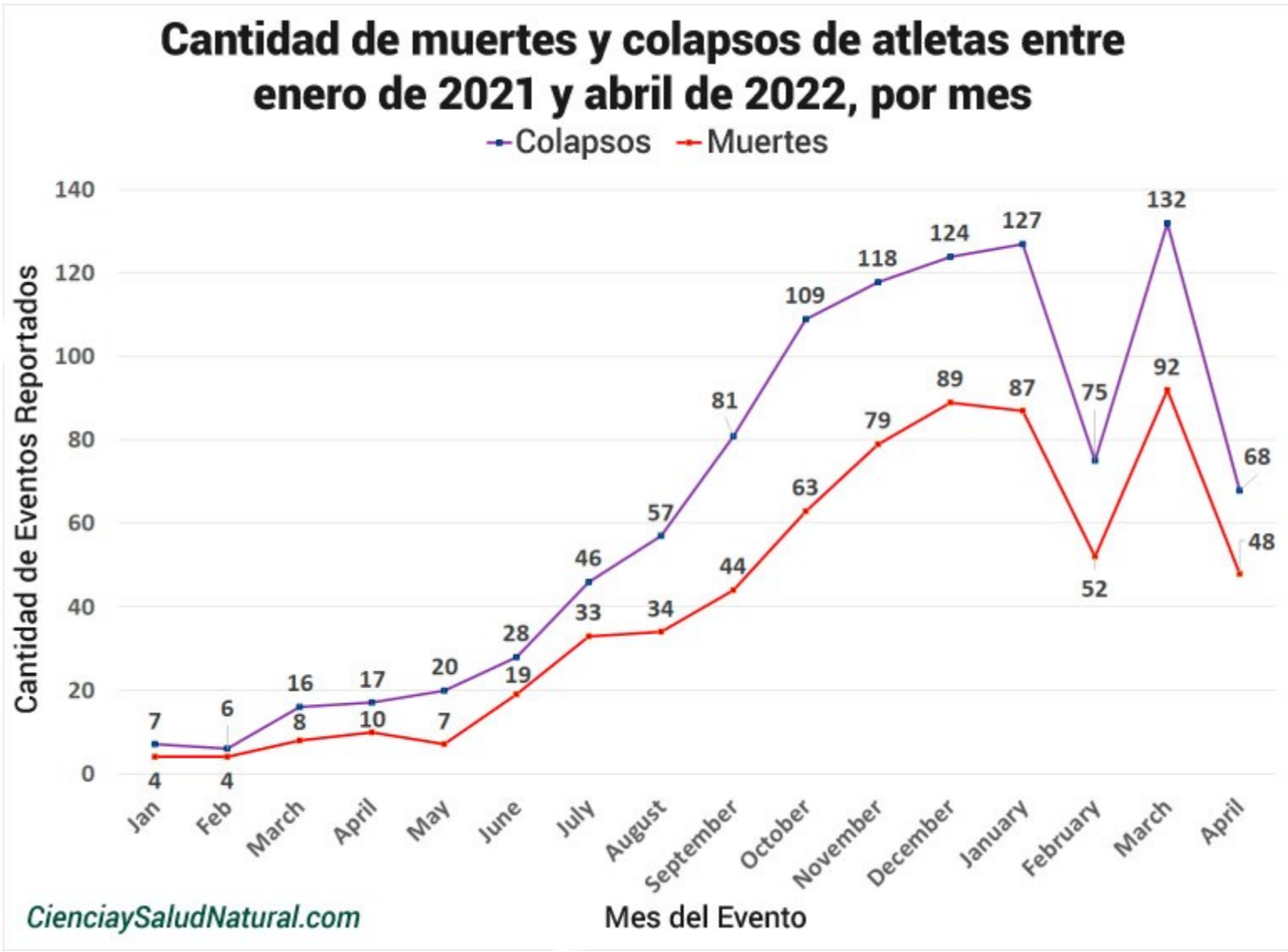
https://aip.scitation.org/doi/abs/10.1063/1.3506468

Las muertes de atletas aumentaron 1700% desde la vacunación covid

FUENTE: Ciencia y salud natural. https://cienciaysaludnatural.com/las-muertes-de-atletas-aumentaron-1700-desde-vacunacion-contra-k0b-1t/

El promedio mensual de muertes entre enero de 2021 y abril de 2022 es un 1.700 % más alto que el promedio mensual entre 1966 y 2004, y la tendencia actual para 2022 hasta el momento muestra que esto podría aumentar a 4.120 % si el mayor número de muertes continúa, con el número de muertes solo en marzo de 2022, 3 veces más alto que el promedio anual anterior.

Según un estudio científico realizado por la 'División de Cardiología Pediátrica, Hospital Universitario de Lausana, Lausana, Suiza, que se publicó en 2006, entre los años 1966 y 2004 hubo 1.101 muertes súbitas entre atletas menores de 35 años. **El siguiente gráfico muestra el número de colapsos y muertes de atletas registrados entre enero de 2021 y abril de 2022**



Ciertamente ha habido un aumento **desde enero de 2021 en adelante, en total, entre el 21 de enero y el 22 de abril, se sabe que murieron un total de 673 atletas**. Sin embargo, este número podría ser mucho mayor. Eso es 428 menos que el número que murió entre 1966 y 2004. Sin embargo, la diferencia aquí es que las 1.101 muertes ocurrieron durante 39 años, mientras que 673 muertes recientes ocurrieron durante 16 meses.
Así, entre 1966 y 2004, el promedio mensual de muertes es de 2,35. **Pero entre enero de 2021 y abril de 2022, la media mensual es de 42. Esto supone un aumento del 1.696 %.**

¿Por este aumento tan dramático?

Lo más probable es que la respuesta se encuentre en la introducción de una inyección experimental que supuestamente protegía contra la enfermedad de Covid-19, pero que en cambio causó un daño incalculable al sistema inmunológico y problemas cardiovasculares.

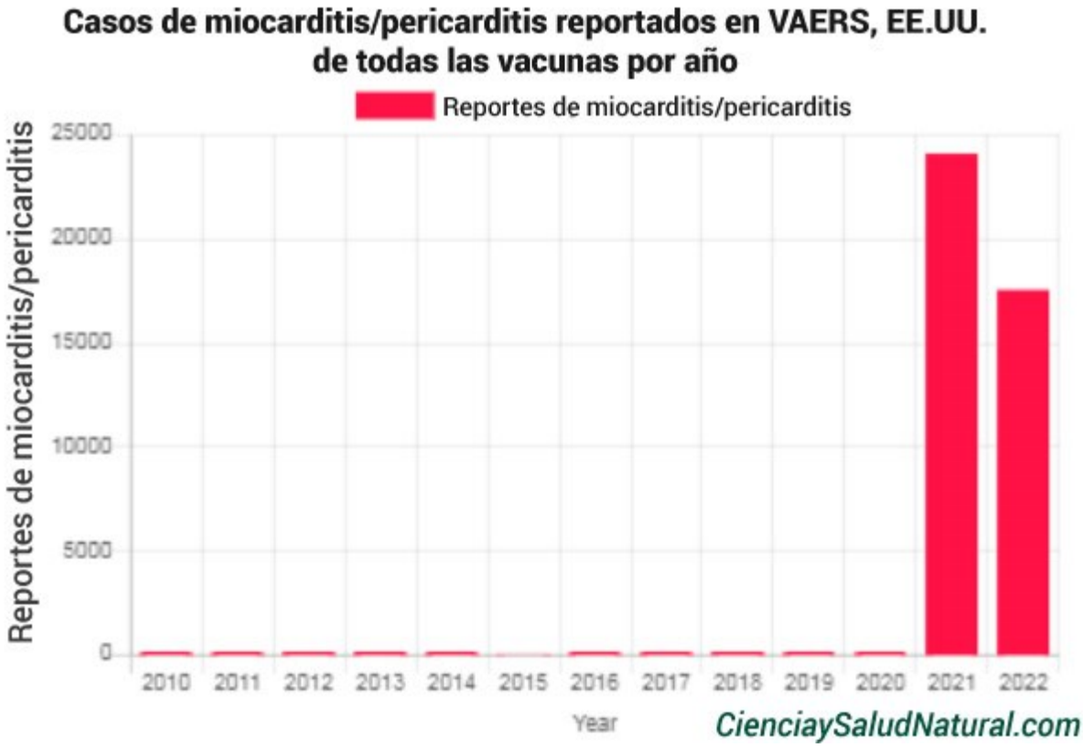
Un estudio de 566 pacientes que recibieron las vacunas Pfizer o Moderna muestra que los signos de daño cardiovascular se dispararon después de la segunda inyección. El riesgo de ataques cardíacos u otros problemas coronarios graves se duplicó meses después de que se administraron las vacunas, según los cambios en los marcadores de inflamación y daño celular.
El Dr. Steven Gundry, médico de Nebraska y cirujano cardíaco, presentó los hallazgos en las sesiones científicas de la conferencia anual de la American Heart Association en Boston del 12 al 14 de noviembre. El 8 de noviembre se publicó un resumen de su artículo en Circulation, la revista científica de la AHA.

- https://www.opindia.com/2021/11/mrna-covid-19-vaccines-increase-possibility-of-coronary-diseases-study/amp/
- https://www.ahajournals.org/doi/abs/10.1161/circ.144.suppl_1.10712?s=09

La miocarditis es una afección que causa la inflamación del músculo cardíaco y reduce la capacidad del corazón para bombear sangre, y puede causar ritmos cardíacos rápidos o anormales. La miocarditis debilita el corazón de modo que

el resto del cuerpo no recibe suficiente sangre. Luego se pueden formar coágulos en el corazón, lo que puede provocar un derrame cerebral o un ataque al corazón. Otras complicaciones de la afección incluyen muerte cardíaca súbita. **No existe una versión leve de la miocarditis, es extremadamente grave debido a que el músculo cardíaco es incapaz de regenerarse.** Por lo tanto, una vez que el daño está hecho, no se puede dar marcha atrás al reloj.

El siguiente cuadro muestra los informes de miocarditis del VAERS (Sistema de Informes de Eventos Adversos a las Vacunas de los Centros para el Control de Enfermedades de EE. UU) por año:



El daño cardíaco es omnipresente en toda la población vacunada y el daño se diagnostica de múltiples maneras. Las tasas de insuficiencia cardíaca aguda ahora son 475 veces mayores que la tasa de referencia normal en VAERS. Las tasas de taquicardia son 7.973 veces la tasa de referencia. El infarto agudo de miocardio es 412 veces la tasa de referencia. Las tasas de hemorragia interna, trombosis de las arterias periféricas y oclusión de las arterias coronarias superan en 300 veces la tasa inicial. Las personas totalmente vacunadas están sufriendo como nunca antes.

Algunas reflexiones:

- Un virus bastante extraño: puede sobrevivir en todas las regiones y climas. Es capaz de generar una diversidad de enfermedades que denota la falta de un patrón. Esto implica que provoca la muerte en algunas personas, mientras que en otras es asintomático. Además, genera una diversidad de enfermedades como jamás se vio en un virus, desde miocarditis, hasta trombos, parálisis del cuerpo, etc, etc.

- ¿Porque los vacunados tienen que protegerse de los no vacunados? Cuando se supone que la vacuna debía protegerlos, y no lo hizo. No solo eso, sino que, además, los que enferman con los síntomas covid graves son los vacunados, mientras que los no vacunados gozan de buena salud.

- Una primera dosis, no funciono. Luego le dijeron a la gente que requería una segunda. Ahora los que recibieron las dos dosis, pasan a la categoría de no vacunados, si no se ponen la tercera. Y ya hay países que van por la cuarta. ¿Pero qué es esto? Más aun, tratándose de vacunas con efectos adversos inadmisibles por la cantidad de afectados por las vacunas y por la gravedad.

- La letalidad del covid, era similar a la gripe, y de hecho desapareció la gripe y se la renombro por covid. Hasta que comenzó la vacunación covid, ahí empezaron los síntomas graves, y las muertes. Gran casualidad que los síntomas de la vacuna covid son similares al covid grave. Vale aclarar que, en los países como China, España, Italia, que en sus principios tuvieron altas tasas de letalidad covid, fueron previamente vacunados con vacunas gripales en las que han encontrado grafeno, al igual que las vacunas covid.

- De cada 10 personas que murieron por covid, en argentina, en el 2021, nueve estaban vacunadas. ¿Covid = vacuna? Ver video (minuto 8). https://www.bitchute.com/video/5IyQERfwbyzP/

- Israel: Dr Kovi Haviv, director del hospital Herzog de Jerusalem, manifiesta que el 90% de las hospitalizaciones son personas totalmente vacunadas. https://www.bitchute.com/video/691xKDNAPkm9/

- Gente con buena salud, muere al poco tiempo de la vacuna, por un supuesto covid contra el que ya estaban inmunizados (ya sea por las vacunas, o porque ya habían tenido COVID según el test PCR, O POR AMBAS COMO EL SIGUIENTE CASO).

  https://www.bitchute.com/video/AMTWaJXSBmWz/

  PERSONA SANA, JOVEN, SIN PATOLOGÍAS PREEXISTENTES, LAS DOS VACUNAS. HABÍA TENIDO COVID EN EL PASADO (SEGÚN EL PCR) Y LO SUPERO SIN INCONVENIENTES. MUERE LUEGO DE LA VACUNA, pero se lo atribuyen al covid!

Según dijeron familiares y amigos en medios periodísticos, María, que era soltera, no tenía hijos y vivía con sus padres, **no padecía enfermedades previas.** Hasta antes de la pandemia trabajaba en una clínica, pero una amiga le avisó que en el Santojanni tomaban personal.

Castellón había sido vacunada dentro del cronograma del **personal de salud porteño.** Recibió la primera dosis de la vacuna Sputnik en febrero y había completado el esquema en abril. Además, había tenido Covid el año pasado y lo había superado sin mayores inconvenientes.

- Algo que no encuadra en la medicina: Hay enfermos covid detectados con test PCR que no tienen síntomas (asintomático). Pasamos del enfermo asintomático, al inmunizado no inmune QUE MUERE LUEGO DE LA VACUNA.

- Síntomas de la vacuna idénticos a la versión grave de la enfermedad catalogada covid, que se pretende combatir ¿Será que el covid son las vacunas? Luego de la vacunación se disparan las muertes en todos los países.

- Mortalidad de la vacuna covid más alta que cualquier otra vacuna, y muy superior a la supuesta enfermedad covid que pretende combatir. Es decir, el remedio es peor que la enfermedad. https://es.sott.net/article/78024-Incrementan-las-muertes-por-las-vacunas-contra-el-COVID-19

  https://www.bitchute.com/video/AMTWaJXSBmWz/

  https://www.bitchute.com/video/gRXVm8ziGbEU/

Aumentan las muertes un 2116% desde que se empieza a colocar la vacuna covid, en Uruguay. Lo mismo ocurre en otros países, pero los medios no lo informan. Se recomienda ver desde el minuto 10.

https://www.facebook.com/106679691209648/videos/766626300695750

- Manipulación de las estadísticas de muerte.

- Hay inoculados que se tornan magnéticos.

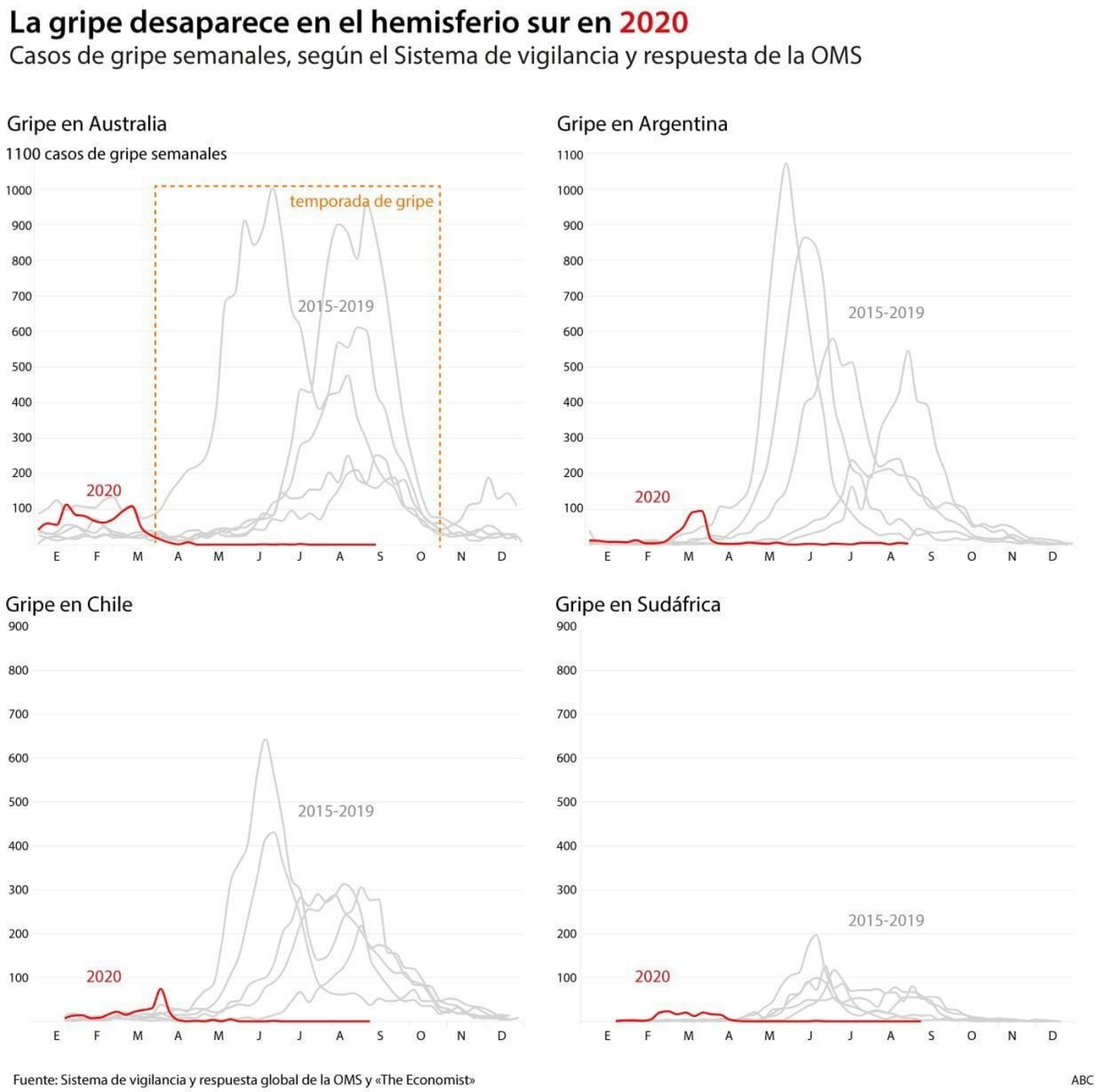
- Vacunas que, según el fabricante, emplean tecnologías jamás usadas en la historia de la medicina con seres humanos, por ejemplo: ARN mensajero. Pero si probada en animales con resultados desastrosos.

- Vacunas que se saltean las etapas de pruebas, y no ofrecen garantías, y el laboratorio que las produce no se hace responsable, y además, son secretas en cuanto a su formulación. Y ADEMÁS, CON EFECTIVIDAD ESTADÍSTICA, NULA. Y además se engaña a la gente en cuanto a la efectividad y los efectos adversos.

- Como pueden crear un test PCR, y una vacuna covid, cuando no tienen identificado el virus (no hay aislamiento biológico, purificación, micrografía, secuenciación, y replicación del virus biológico en otro organismo). Y el virus tampoco aparece en las muestras de personas que tuvieron covid, pero en dichas muestras si aparecen otros virus como el de la gripe. Solo tienen un constructo informático, mediante un método que carece de valides técnico-científica.

  https://www.bitchute.com/video/B7yghDoKneRE/
  https://www.bitchute.com/video/NhlIKVam0pzz/
  https://www.bitchute.com/video/8N6Ypgu2wueE/

¿Desapareció la gripe, o se la renombro por covid?



En EE.UU se dan 40 millones de casos de gripes al año. Desde que apareció el covid, esta cifra se redujo a menos de 2.000 casos. ¿Desapareció la gripe? No, se la renombro por covid.

Alguien podría argumentar que la gripe desapareció por el uso del barbijo. Pues, si así fuera, el barbijo también seria efectivo con el covid.

VIDEO, EN 1500 MUESTRAS CATALOGADAS COMO COVID, SOLO HABÍA GRIPE. A LA GRIPE SE LE LLAMO COVID: https://www.bitchute.com/video/B7yghDoKneRE/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-GRIPE-DESAPARECIO:9

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-GRIPE-DESAPARECIO-897:2

Dra Iliana Francisca Aristeo en una causa penal en Argentina, argumenta que el proceder de los MÉDICOS, en la aplicación del protocolo covid, no constituye una eximición de responsabilidad.

Ya que está derogada la ley de obediencia debida y punto final. Y el Fiscal fue más contundente: Solicito que se investigue si más personas fueron víctimas de esta práctica médica**. IPP N° 06-00-006644-21. Unidad funcional de Instrucción y juicio N° 14 - LA PLATA- Delitos culposos. Argentina.**

https://www.bitchute.com/video/1qkSNRFE1d5k/
https://www.bitchute.com/video/akPhYucmuISk/

///Plata, 24 de Junio de 2021.-

Atento a la naturaleza de los hechos investigados, la formulación de la denuncia de fojas, 2vta, 3vta, 4vta y 5 vta, presentación electrónica de la Dra. Iliana Francisca Aristeo, representante de los particulares damnificados, a fojas 18 vta., 19 vta., 20 vta. y 21 y teniendo en consideración la ampliación de la denuncia a fojas 20 vta y 21 manifiestan en textuales palabras. "*...Se plantea que la ejecución del acto médico siempre debe realizarse conforme a la Lex artis ad hoc. Esta es entendida según Ugaz (citado en González, 2007, p. 3) como "el conjunto de reglas técnicas y éticas que regulan la conducta de un determinado profesional y su violación por negligencia determina la culposidad". En otras palabras, esto quiere decir que todo profesional está obligado a cumplir ética y jurídicamente con las guías de buenas prácticas establecidas para su profesión y con toda la diligencia y deber de cuidado posible. De lo contrario, ante cualquier anomalía se impondría su examen para descartar sospechas de responsabilidad jurídica. Por otra parte, la licitud del acto médico radica esencialmente en que debe ejecutarse conforme a las normas legales. Acto médico indebido (Mala práctica o iatropatogenia): aquel acto médico que no ha sido desarrollado con la técnica normal requerida y que lógicamente genera responsabilidad, pudiendo ser ética, administrativa, civil o penal, dependiendo de la naturaleza del acto indebido y de la legislación nacional vigente al momento de producirse. A contrario sensu de la iatropatogenia o mala práctica que, como acto médico indebido, no solo genera resultados adversos, sino que estos pueden ser penalmente relevantes. En esta trayectoria es necesario hacer referencia a las siguientes situaciones que acontecen en el contexto del acto médico: la alteración producida en el paciente por el proceder médico. Recordemos que todos los médicos mencionados alegaban cumplir estrictamente con el protocolo asignado al hospital, sin cuestionar su eficacia en la comprobación del resultado adquirido, es por ello que como estaban cumpliendo órdenes, estas no deben eximirlos de la responsabilidad penal para el caso denunciado, ya que las leyes de obediencia debida fue derogada, con lo cual son culpables de su accionar, es por ello que se le debe aplicar el art. 94 del C.P.N "Se impondrá prisión de un (1) mes a tres (3) años o multa de mil (1.000) a quince mil (15.000) pesos e inhabilitación especial por uno (1) a cuatro (4) años, el que por imprudencia o negligencia, por impericia en su arte o profesión, o por inobservancia de los reglamentos o deberes a su cargo, causare a otro un daño en el cuerpo o en la salud. Si las lesiones fueran de las descriptas en los artículos 90 o 91 y fueren más de una las víctimas lesionadas, el mínimo de la pena prevista en el primer párrafo, será de seis (6) meses o multa de tres mil (3.000) pesos e inhabilitación especial por dieciocho (18) meses. Aquí solicitamos se investigue si fueron más personas que fueron víctimas de esta mala práctica médica...*" por tales motivos, remítase la presente I.P.P N° 06-00-006644-21 a la **Unidad Funcional de Instrucción y Juicio N° 14 - Delitos Culposos-**, a los fines que su titular estime corresponder. Ello sin perjuicio que discrepe con el criterio antes sustentado, en cuyo caso, dejo desde ya planteada la cuestión para que oportunamente sea dirimida por el superior, conforme lo prevee el rito.
Sirva de atenta nota de remisión

VIDEOS

LOS ÚLTIMOS VIDEOS INCORPORADOS SE ENCUENTRAN AL FINAL DE ESTA LISTA, Y SON LOS MAS NUEVOS. RECOMIENDO QUE EMPIECEN POR EL FINAL, YA QUE, SE REFLEJA LA EXPERIENCIA ACUMULADA, Y UNA VISIÓN DE LA REALIDAD MAS PRECISA.

https://www.bitchute.com/video/HN5UvsOWb6FJ/

https://odysee.com/@Cielos_Toxicos:7/Compilado-Imanes-2:6?fbclid=IwAR313XhOgi3DXDl9KbUjfyAxMf4sDCBAaqirP0qddC7nbY7X-jfAeAI5DYw

https://www.bitchute.com/video/j2vhBAFY7bTf/?fbclid=IwAR2JYEL15roAbs67GZ9sRyWqlUw4l-eccWchx6We13VNRINBO66VcED-ohE

https://odysee.com/@catarsisman:6/COMUNICADO-URGENTE-DE-LA-QUINTA-COLUMNA---24-MAYO-2.021--:4
https://www.facebook.com/miguel.lito.75/videos/10225307357252290
https://www.bitchute.com/video/ytBibLIOcyT6/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/MULTITUDDECASOSDEPERSONASQUEQUEDANMAGNETIZADASTRASLAVACUNACION:2?fbclid=IwAR2ur3NuzWfVYIo66BcGJDzyIk0LZyo3n7ea7APJKTah1rBi22u2UeDXGEQ

https://www.facebook.com/tragediadetba.pedidodejusticia/videos/3882153505228358

https://www.facebook.com/mario.robledo.7169709/videos/119269080280538
https://www.facebook.com/mario.robledo.7169709/videos/119259733614806/
https://www.facebook.com/maria.espinosadelosmonterosarv/videos/10226647941010949/
https://www.facebook.com/mario.robledo.7169709/videos/110113637862749
https://www.facebook.com/mario.robledo.7169709/videos/110089527865160
https://www.facebook.com/mario.robledo.7169709/videos/110080117866101
https://www.facebook.com/mario.robledo.7169709/videos/107392108134902
https://www.bitchute.com/video/RhagwGAVy1eu/
https://www.facebook.com/marisel.conte.5/videos/455594808866681
https://www.facebook.com/jimmyjack.perezfierro/videos/3286276074804298
https://cdn-media.f-static.net/uploads/4120471/normal_6085aefc50569.mp4
https://www.facebook.com/romina.wasdsfasf/videos/10224567149342319
https://www.facebook.com/watch/live/?v=130604562233097&ref=watch_permalink
https://www.facebook.com/nor.wind.501/videos/288742676173108
https://www.facebook.com/nora.diazgottelli/videos/3774941489210045
https://www.facebook.com/paulina.hezar/videos/4072149079496118
https://www.facebook.com/officialsermejor/videos/886733908726638

https://www.elmensajeroaudaz.com/post/reiner-fuellmich-estos-son-los-peores-cr%C3%ADmenes-de-lesa-humanidad-jam%C3%A1s-cometidos

https://www.bitchute.com/video/x7qFJZ0tmvXv/
https://www.bitchute.com/video/OM60spIWm1oE/
https://www.facebook.com/maria.espinosadelosmonterosarv/videos/10226700214037742
https://www.bitchute.com/video/b9FlnuSExJwy/
https://www.bitchute.com/video/oCSSN3AAOKc6/
https://www.bitchute.com/video/TkocCWprb7d5/

NO EXISTE EL COVID

https://www.facebook.com/1426129697618943/videos/175689721104300

IMANES Y TROMBOS

https://www.facebook.com/Arteacademia/videos/10226430448249947

Se recomienda ver desde el minuto 39
https://www.facebook.com/106679691209648/videos/321805362892365/

Se recomienda ver desde el minuto 10. Aumentan las muertes un 2116% desde que se empieza a colocar la vacuna covid, en Uruguay. Lo mismo ocurre en otros países, pero los medios no lo informan.

https://www.facebook.com/106679691209648/videos/766626300695750

MUERTES EN ARGENTINA POR VACUNAS COVID. AUTOPSIAS REALIZADAS

https://www.facebook.com/sara.rodriguez.3367174/posts/10226024312180135

https://www.facebook.com/watch/?v=493552058289835

---

https://www.bitchute.com/video/TUJYX0sxktuE/
https://www.bitchute.com/video/b9FlnuSExJwy/
https://www.bitchute.com/video/oCSSN3AAOKc6/
https://www.bitchute.com/video/TkocCWprb7d5/
https://www.facebook.com/mariano.monti.90/videos/243532854195736
https://www.bitchute.com/video/vaQCgwOiyr0s/
https://www.bitchute.com/video/su3Qh9cjlaVf/
https://www.bitchute.com/video/qs4JwQRwqQVv/
https://www.bitchute.com/video/uhQhc2CA1k4U/
https://www.bitchute.com/video/9OVSESBnqlSr/
https://www.bitchute.com/video/pIib8Ii1GLrk/
https://www.bitchute.com/video/HVwNz4gMrEq8/
https://www.bitchute.com/video/5endDaFtN2EN/
https://www.bitchute.com/video/I8X6aDpeBIFS/
https://www.bitchute.com/video/CG0aCpgEzdi5/
https://www.bitchute.com/video/kLMTREkmHe3t/

https://www.bitchute.com/video/dgWlzZVK3FYw/
https://www.bitchute.com/video/j579AulbhFPT/
https://www.bitchute.com/video/ajLxOhqufsKu/
https://www.bitchute.com/video/U4Hx4CgWNORW/
https://www.bitchute.com/video/gyz3k3CafXaQ/
https://www.bitchute.com/video/AGQ3zTzBESLD/
https://www.bitchute.com/video/ELemUzwYhdCg/
https://www.bitchute.com/video/h4Ak6lHvNyAZ/
https://www.bitchute.com/video/lTeMrda0s5qb/
https://www.bitchute.com/video/ASImhi4Lp4Kp/
https://www.bitchute.com/video/gnKEXTYeX16o/
https://www.bitchute.com/video/DOYxrSeAofdR/
https://www.bitchute.com/video/atYU9ObOOopH/
https://www.bitchute.com/video/PMXJtsVXGQIU/
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/SEEST%C3%81INYECTANDOGRAFENOENLAPOBLACI%C3%93N:c

https://odysee.com/@catarsisman:6/SE-EST%C3%81-INYECTANDO-GRAFENO-EN-LA-POBLACI%C3%93N.-NANOPART%C3%8DCULAS-DE-GRAFENO-EN-TODAS-PARTES-(VIDEO-10):9

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/EST%C3%81NINYECTANDONANOPART%C3%8DCULASDEGRAFENO-PROGRAMA38-:f

https://odysee.com/@KERYGMA:4/childlike-terrible-sandpiper:b
https://odysee.com/@Plandemia:2d/Las-Pruebas:3
https://www.bitchute.com/video/SqgqVtyes5nl/
https://www.bitchute.com/video/4WqWxqERIdCk/
https://www.bitchute.com/video/35eOhrao6rIX/
https://www.bitchute.com/video/Ie9sw3hSYotp/
https://www.bitchute.com/video/dF0Y4LddBWBa/
https://www.bitchute.com/video/lSPKWFSBbdf3/

https://www.bitchute.com/video/t1QhqEnTjcLW/
https://www.bitchute.com/video/yGUgab8fGgOH/
https://www.bitchute.com/video/Jw15rVrsY1DW/
https://www.bitchute.com/video/agrqfNOCapF0/
https://www.bitchute.com/video/CQOwCI3qC3zM/
https://www.bitchute.com/video/S6ey3nrsqLsg/
https://www.bitchute.com/video/xOkTTsg57q6H/
https://www.bitchute.com/video/Hg2SHm38MpkM/
https://www.bitchute.com/video/H0OTWQXcmtV0/
https://www.bitchute.com/video/cexlwpWphNbu/
https://www.bitchute.com/video/910F91UJnfME/
https://www.bitchute.com/video/CTD8aJbVnM7Z/
https://www.bitchute.com/video/K6Wp387KmFif/
https://www.bitchute.com/video/TSbQ5kBapkPW/
https://www.bitchute.com/video/2RGSvuTRTtSW/
https://www.bitchute.com/video/1paTCpndVYYQ/
https://www.bitchute.com/video/IYOiy4AUIXT1/
https://www.bitchute.com/video/raL44ZrNBz71/
https://www.bitchute.com/video/6xWN7nleENge/
https://www.bitchute.com/video/tJamKUsftEWc/
https://www.bitchute.com/video/DwijCup25vfn/
https://www.bitchute.com/video/idrvDI3XwxH8/
https://www.bitchute.com/video/AOsvRxhFN35S/
https://www.bitchute.com/video/gzMLXoMpzxuY/
https://www.bitchute.com/video/2E52DI67h8YJ/
https://www.bitchute.com/video/bzGLbn4nD3nj/
https://www.bitchute.com/video/yz8NbUMW6qoO/
https://www.bitchute.com/video/BCsx18vO0Wm0/
https://www.bitchute.com/video/n9DBxb3yQHrO/
https://www.bitchute.com/video/ZwTGFkq8WVIo/
https://www.bitchute.com/video/3h29TWuME7EO/
https://www.bitchute.com/video/JgzuI4LbWymx/
https://www.bitchute.com/video/W9Yc2vogutkj/
https://www.bitchute.com/video/iaOVIBmxqNIQ/
https://www.bitchute.com/video/UjzYYr8jqaSa/
https://www.bitchute.com/video/WDCPNb7xIc2S/
https://www.bitchute.com/video/ihBjCwX7tVVR/
https://www.bitchute.com/video/IyUHY2fYR9gA/
https://www.bitchute.com/video/cXzDKzvvN2i3/
https://www.bitchute.com/video/hBkSHgZR6H20/
https://www.bitchute.com/video/ARpoGy1pHo78/
https://www.bitchute.com/video/gdd1rWI6NmvU/
https://www.bitchute.com/video/g5c3la46NsX2/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/NANOTUBOSDEGRAFENOENLASVACUNASOBJETIVOSINIESTRO-:4?r=2bZpnp3a7Smess9nbae2HY1pYAeKY9UM

https://www.bitchute.com/video/w1jgfgr7Loe3/
https://www.bitchute.com/video/Ct90FEkfHomO/
https://www.bitchute.com/video/w9sBgnIgWAMJ/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/MILLONESDEPERSONASMAGNETIZADASTRASLAVACUNA---VIDEO-11--:1?fbclid=IwAR1w8HcmUPZ_Dv5AWJjoSmPi8tCcBVamJAtmJ44LFSkcxt6E-cUAwvl0-yA

https://odysee.com/@ElArconte:e/video_2021-06-02_17-15-47:1
https://www.bitchute.com/video/OEngMSNWmwmy/
https://www.bitchute.com/video/zxk6QnMzdlaI/
https://www.bitchute.com/video/MZ7lXHIGaYM2/
https://www.bitchute.com/video/wielLXGBygLm/
https://www.bitchute.com/video/yczGi50KyaOu/
https://www.bitchute.com/video/dhQaNw5lCaRX/
https://www.bitchute.com/video/HoPCR43tV6Lb/
https://www.bitchute.com/video/SEWkBa95IBBH/
https://www.bitchute.com/video/e82zCSJVCcJY/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/YANOSEHABLADEVACUNADOSSINODEMAGNETIZADOSVIDEO9:9?fbclid=IwAR177BOhpkaurUbJ-ekBkhbssKp9Dfe43lHlZz3eeQFHgbwIQ4f7mxrCt0U

https://www.bitchute.com/video/VYhqISawHDqt/
https://www.bitchute.com/video/8kfqMgGzFPmw/
https://teoriaambiental.wordpress.com/videos-relacionados/

https://lbry.tv/@catarsisman:6/Nuevo-video-del-Dr.-Jose-Luis-Sevillano...---Ricardo-Delgado-Martin_10224077669068930:6

https://www.bitchute.com/video/HxoJ1VIBwxpi/
https://www.bitchute.com/video/XudmWp9QcTUm/
https://www.bitchute.com/video/PCVZKrhnwLs8/
https://www.bitchute.com/video/XoMV0FwBi1Hb/
https://www.bitchute.com/video/95HdNi2Prasj/
https://www.bitchute.com/video/gc03xHtnALuh/
https://www.bitchute.com/video/xusehb2zewFw/

https://rumble.com/vhw5x5-efectos-adversos-muy-graves-tras-segunda-dosis-vacuna-covid.html?mref=5sbb7&mc=dxrp1&fbclid=IwAR1BgQG3IxoYDYDytUwPpdVkif6OpRyUi-4mRW0ivKEgzD9Xj6hS0BikLiM

https://rumble.com/ver1q9-fernando-mirones-bilogo-mienten-o-no-dicen-toda-la-verdad-.html?mref=5sbb7&mrefc=30

https://rumble.com/veoyu5-el.-dr-alejandro-sousa-nos-explica-el-tipo-de-ciencia-que-niega.html?mref=5sbb7&mrefc=32

https://www.bitchute.com/video/tjQ4khiWNEGz/
https://www.bitchute.com/video/solXIubLu6Jn/
https://vimeo.com/561457116
https://www.bitchute.com/video/jaHtaxRCzMCM/
https://www.bitchute.com/video/Ba6xgPCunjAM/
https://www.bitchute.com/video/t43mrF7PcfkU/
https://www.bitchute.com/video/YEfnI8FgO9hS/
https://www.bitchute.com/video/SoNNMlLvXo3j/
https://www.bitchute.com/video/JmE81rFeTvo8/
https://www.bitchute.com/video/QcZ19CGhGGAa/
https://www.bitchute.com/video/UdwfKpCMpp6c/
https://www.bitchute.com/video/jPcthnXruaIQ/
https://www.bitchute.com/video/xNrAEXGZxNbE/
https://www.bitchute.com/video/mpn1bGtJA8wS/
https://www.bitchute.com/video/s3QT7v2GFGlu/
https://www.bitchute.com/video/pmPFy2CQXKsW/
https://www.bitchute.com/video/4Tm5iXQrWoe3/
https://www.bitchute.com/video/lx06BWzbO2Wz/
https://lbry.tv/@laquintacolumna:8/M%C3%81SYM%C3%81SMAGNETIZADOSTRASLAVACUNA-VIDEO18-:e
https://www.bitchute.com/video/gXaE9enhrtUy/
https://www.bitchute.com/video/YPOHo795u67g/
https://www.bitchute.com/video/KGeeyuWmCNdQ/
https://www.bitchute.com/video/S7DQyiAbF9lq/
https://www.bitchute.com/video/B7yghDoKneRE/
https://www.bitchute.com/video/J3fa7T9Y6dfC/
https://www.bitchute.com/video/6P6k5V8kFUoV/
https://www.bitchute.com/video/X0CixRCjyxuF/

https://lbry.tv/@laquintacolumna:8/CLAROCLAROCRISTALINODIRECTONOCTURNODELAQUINTACOLUMNAPROGRAMA54-:e

https://www.bitchute.com/video/pNQFSmYFptdm/
https://www.bitchute.com/video/2rFbwALPs3GQ/
https://www.bitchute.com/video/cL68KEAVG6vA/
https://www.bitchute.com/video/BBaTTinAGTqM/
https://www.bitchute.com/video/PatUuYlcO6DL/
https://www.bitchute.com/video/e9n9NWeMmiqF/
https://www.bitchute.com/video/SsMTTvMSH62d/
https://www.bitchute.com/video/N0591m4zqhXz/
https://odysee.com/@Ant%C3%ADtesis:5/definitiva-refutacion-virologia:4?
https://www.bitchute.com/video/O8JgJffC1MI1/

https://www.bitchute.com/video/rD2pnCPTFcar/
https://www.bitchute.com/video/aVVos3YULzs7/
https://www.bitchute.com/video/khvuXQvjQ8YT/
https://www.bitchute.com/video/LX4Yq48jvMQF/
https://www.bitchute.com/video/d3XA1LmTigWs/
https://www.bitchute.com/video/DmMXICMpYmkr/
https://www.bitchute.com/video/jQnuJB7uGfzQ/
https://www.bitchute.com/video/Eyb3SK560Yhh/
https://www.bitchute.com/video/G94gOwH0PYJ8/
https://www.bitchute.com/video/raF2623gAh8e/
https://www.bitchute.com/video/MhYDOkC2iUWO/
https://www.bitchute.com/video/Wdd8loAKt1Pe/
https://www.bitchute.com/video/cJ2q876SAaF5/
https://www.bitchute.com/video/aGshDQSGXEPN/
https://www.bitchute.com/video/wcWY3dz1L4h0/
https://www.bitchute.com/video/eXPpChsvvgex/
https://www.bitchute.com/video/nMe9VqxbCozq/
https://www.bitchute.com/video/lBSnDstyL13m/
https://www.bitchute.com/video/EUjD0jIRzm4d/
https://www.bitchute.com/video/1qkSNRFE1d5k/
https://www.bitchute.com/video/9J0trSaaSG26/
https://www.bitchute.com/video/9IrljcZVhrzh/
https://www.bitchute.com/video/NhlIKVam0pzz/
https://www.bitchute.com/video/AMTWaJXSBmWz/
https://www.bitchute.com/video/eW7IJsVuP6Ah/
https://www.bitchute.com/video/YXRvsdTGjwP1/
https://www.bitchute.com/video/MJYsxcP1wDjN/
https://www.bitchute.com/video/3YeBVrwk7AnX/
https://www.bitchute.com/video/wT7Z5eGUlqMs/
https://es.sott.net/article/78024-Incrementan-las-muertes-por-las-vacunas-contra-el-COVID-19

https://madridmarket.es/alejandro-sousa-yo-informo-de-lo-que-hay-y-gracias-a-eso-estoy-siendo-investigado-insultado-y-probablemente-en-el-futuro-castigado-por-decirle-a-la-gente-las-verdades-que-no-le-cuenta-nad/

https://www.twitch.tv/videos/1078743971
https://www.bitchute.com/video/Xdw9zUEtnLYS/
https://www.bitchute.com/video/Z86m2lB0EVk5/
https://www.bitchute.com/video/8N6Ypgu2wueE/
https://www.bitchute.com/video/oHcpNINS4FKx/
https://www.youtube.com/watch?v=MqgJZzYLLMA
https://www.bitchute.com/video/AYyQZIi6ju5n/
https://www.bitchute.com/video/3KGTqKu6FRNl/
https://www.twitch.tv/videos/1080702321
https://www.bitchute.com/video/yVkeHKv4a8jj/
https://www.bitchute.com/video/F1TOlM2P1EfZ/
https://www.bitchute.com/video/e63CTf6SYOZY/
https://www.bitchute.com/video/eG6x9Zk81WjF/
https://www.bitchute.com/video/rBLKycXZeu7w/
https://www.bitchute.com/video/oEydejLUMSWb/
https://www.bitchute.com/video/6WlnlJV6MqYX/
https://www.bitchute.com/video/2Zx8xIM860y5/
https://www.bitchute.com/video/mQcXeWAgPW2U/
https://www.bitchute.com/video/01BdmoZHSQWc/
https://www.bitchute.com/video/tft3KiIerbd2/
https://www.bitchute.com/video/yg4VEcEFuRM7/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/DIRECTONOCTURNODELAQUINTACOLUMNA-PROGRAMA91-:e?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde

https://www.bitchute.com/video/vzIPoLOsTUYn/
https://www.bitchute.com/video/I9FPLWUcZZMx/
https://www.bitchute.com/video/dMHiy7dUHKBx/
https://www.bitchute.com/video/E8LMMgbckTRv/
https://www.bitchute.com/video/jyyY7XaTcPab/

https://www.bitchute.com/video/SuR4s7PzAsBm/
https://www.bitchute.com/video/wFA7Lmq7gv0O/
https://www.bitchute.com/video/sCM44PIgud5g/

INOCULAN A JOVEN CONTRA SU VOLUNTAD: https://www.bitchute.com/video/i3NH5u92mGTZ/

GRAFENO EN LAS VACUNAS: https://www.bitchute.com/video/l5BipGFsUmVs/

LOS VACUNADOS SE ENFERMAN MAS DE COVID: https://www.bitchute.com/video/YZYoeILrarLE/

MORTALIDAD VACUNAS: https://www.bitchute.com/video/moODvPk6B6ez/

NINGÚN NO VACUNADO ESTÁ HOSPITALIZADO https://www.bitchute.com/video/z20RAmFGD2Ns/

GEOPOLÍTICA: https://odysee.com/@canaltlv1:2/contracara-caste%C3%B1eda:9

GEOPOLÍTICA: https://odysee.com/@canaltlv1:2/casta%C3%B1eda:1

TENEMOS QUE ESTAR LOCOS PARA ACEPTAR TODO ESTO: https://odysee.com/@canaltlv1:2/cierre-juan-monaca:d

DRA EXPERTA EN SALUD INTERNACIONAL: https://www.bitchute.com/video/I5fvZpfURbnf/

VARIADO: https://www.bitchute.com/video/hffzf34HSFsk/

UNA MEDICA DICE LO QUE PIENSA AL CONSEJO DELIBERANTE DE RIO GRANDE TIERRA DEL FUEGO:
https://www.bitchute.com/video/uh0xuBugDisq/

EL 74% DE LAS MUERTOS POR COVID-19 EN EL REINO UNIDO ESTABAN TOTALMENTE VACUNADOS:
https://www.dailymotion.com/video/x84exkh

VACUNA COVID-19 EXPUESTA https://odysee.com/@Cielos_Toxicos:7/Empleada-Federal-Servicio-Salud-EEUU-Revela-Grabaciones-Secretas:8

ULTIMA ADVERTENCIA DEL DR. MICHAEL YEADON EX VICEPRESIDENTE PFIZER
https://odysee.com/@Cielos_Toxicos:7/ULTIMA-ADVERTENCIA-del-Dr.-Michael-Yeadon-Ex-Vicepresidente-de-Pfizer:e

DRA LEE MERRIT CIRUJANA DE LA ARMADA DE EEUU, esta es una guerra de 5ta generación:

https://www.bitchute.com/video/Y6yiA8LtL3Vg/

DR MARCELO MARTINEZ EN VACUNATORIO ILEGAL:

https://www.bitchute.com/video/ZxwbxUhATykz/

MENSAJE DE UNA MADRE A LOS PADRES:

https://www.bitchute.com/video/f50rUBakKLxY/

MENTIRAS DEL GOBIERNO DE ESPAÑA

https://www.bitchute.com/video/NzFy5TkHp8aj/

NADIE SE HACE RESPONSABLE, PERO OBLIGAN A PONERSE LA VACUNA

https://www.bitchute.com/video/UIKJvfBC0muL/

VACUNACIÓN EN NIÑOS, CONSEJO DE CUNEO

https://www.bitchute.com/video/9IeDZF05mtz7/

A ESTO ESTÁN LLEVANDO A LA GENTE CON LA VACUNA OBLIGATORIA

https://www.bitchute.com/video/KlA91VbqR9U4/

JOSE ANTONIO CAMPOY: ES TODO UNA MENTIRA

https://www.bitchute.com/video/cnjP1DRGyEA7/

LOS CIUDADANOS Y CAMIONEROS DE CANADÁ SE REVELAN CONTRA LAS RESTRICCIONES COVID

https://www.bitchute.com/video/fIbzQ5CFD8eU/

EL DR PASCUALE MARIO BACCO DESAFIÓ A LA OMS REALIZANDO AUTOPSIAS A LOS PACIENTES COVID

Lo intentaron sobornar para que no difundiera los resultados de su investigación con las autopsias.

En marzo 2020 en pleno brote de la pandemia en Italia, la curva de mortalidad era inusualmente alta en los pacientes hospitalizados.

Este país, como todos los países en el mundo, seguía estrictamente los protocolos dictados por la OMS, que consistían en intubación temprana y ventilación mecánica profunda con oxígeno a alta presión. Y desaconsejaban las autopsias aludiendo que era para evitar el contagio (a pesar de que siempre se han hecho sin problemas autopsias a pacientes con sida).

Contraviniendo los protocolos decidió realizar más de 500 autopsias, determinando que la causa de muerte era inflamación, trombosis y neumonía INTRESTICIAL y no ALVEOLAR, por lo que la ventilación mecánica no solo era insuficiente, sino que directamente perjudicial.

Además, aconsejo usar terapia anticoagulante y antiinflamatoria, recomendando el uso de la heparina, prednisona e hidroxicloroquina.

Estos cambios en los protocolos fueron los que detuvieron muchas mas muertes que hubieran provocado los protocolos de la OMS y seguidos por los ministerios de salud de todo el mundo.

El Dr. Bacco, lejos de ser felicitado por su descubrimiento, fue sancionado, e interpelado en el congreso italiano por el atrevimiento de ir en contra de los dictados de la OMS.

El Dr. Bacco, manifiesta: “Hemos matado a las personas con la ventilación mecánica”

En sus protocolos, “La OMS ha eliminado los medicamentos que podrían recuperar tempranamente a los pacientes como la heparina, antinflamatorios, prednisona e hidroxicloroquina”. Prohibieron los medicamentos que salvaban vidas. (Ya conocemos todo lo que se demoró la OMS para avalarlos y aun hoy se discute la utilidad de la última). Los protocolos de la OMS estaban intencionalmente mal. Y la prohibición de las autopsias, son parte de este mecanismo.

Los médicos están obligados a respetar los protocolos, y los que quieren cambiarlos en base a su experiencia y profesionalismo son sancionados.

Es increíble que se insista con esta medida (camas UCI) que tiene una mortalidad de más del 80% y los que se recuperan, lo hacen con secuelas pulmonares permanentes por la corrosión del oxígeno a alta presión (y que los medios hacen ver como “secuelas del COVID”).

https://www.bitchute.com/video/QqA6IaezEqzL/

Dr. Pasquale Mario Bacco - Cámara de diputados de Italia - 28 de julio 2020
Presiona Esc para salir de la pantalla completa
Camera dei deputati
todo es una grande FRAUDE,así tenemos que llamarla.
clideo.com
3:40 / 18:46
Desplázate hacia abajo para obtener más información

Dr. Pasquale Mario Bacco - Cámara de diputados de Italia - 28 de julio 2020
Camera dei deputati
Nosotros hemos eliminado completamente los medicamentos que hoy llevano a la recuperación inmediata,
clideo.com
5:45 / 18:46
Desplázate hacia abajo para obtener más información

DR ROBERTO PETRELLA, (ginecólogo de Teramo/Italia):

AL COMIENZO DE LA PANDEMIA EN ITALIA, HIZO UN VIDEO EN EL QUE DICE QUE EN EL FUTURO VA A LLEGAR UNA VACUNA. UNA VEZ VACUNADOS TODOS ESTAREMOS ENFERMOS, DEBILITADOS Y RUMBO A LA MUERTE. AQUELLOS QUE NO SE LA PONGAN ESTARÁN AISLADOS SIN PODER SALIR DE SUS CASAS, SIN PODER VIAJAR, ENTRAR A COMERCIOS, ESPECTÁCULOS PÚBLICOS, TRABAJAR, ETC. DEJARAN DE EXISTIR PARA LA SOCIEDAD.

TAMBIÉN HABLA DEL FRAUDE DE LOS TEST PCR CON SUS FALSOS POSITIVOS.

TODO ESTO, EN TIEMPOS EN LOS QUE NO SE SABIA NADA, y de lo único que se hablaba era de antibióticos virales.

PREDICE QUE ESPAÑA ES EL PAÍS DE PRUEBAS PILOTO, JUNTO CON ARGENTINA, Y PAÍSES LATINOS. TAMBIÉN PREDICE “YA ESTA TODO EN MARCHA EN LAS CORPORACIONES Y EN TODOS LOS MEDIOS EN POS DE LAS VACUNACIONES MASIVAS”.

EN SU MOMENTO, BUSQUE EN GOOGLE, LA IDENTIDAD DEL MEDICO, PARA SABER SI EXISTÍA, Y ES REAL, EXISTE, ES ITALIANO.

SU VIDEO, LO VI AL COMIENZO DE LA PANDEMIA DE ITALIA. VER ESTE VIDEO HOY, CONSTITUYE UNA PREDICCIÓN CON TAL NIVEL DE PRECISIÓN QUE SE DEDUCE QUE ESTE MÉDICO TUVO ACCESO A INFORMACIÓN CONFIDENCIAL. HAY EVENTOS QUE NO SE PUEDEN PREDECIR CON SEMEJANTE NIVEL DE PRECISIÓN.

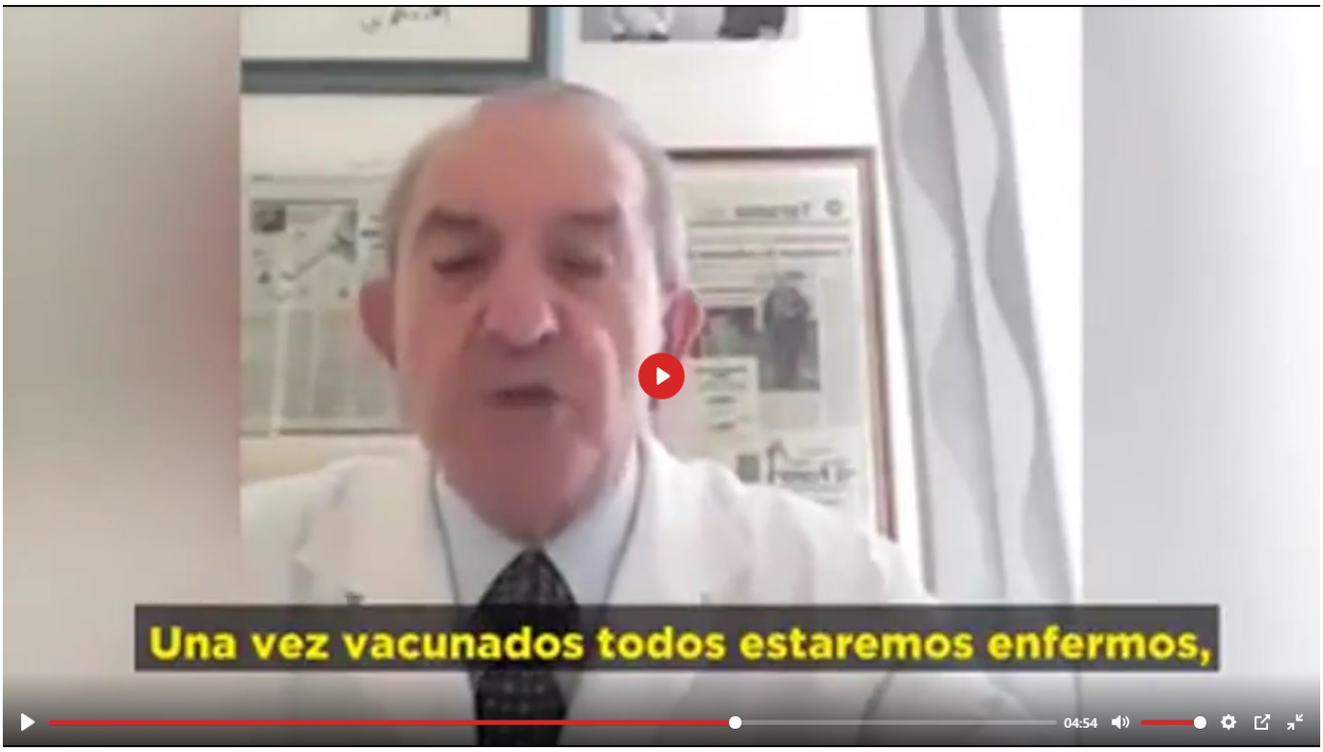
ME PREGUNTO, ¿COMO SABIA ESTE MEDICO CON MAS DE AÑO DE ANTERIORIDAD QUE TODO ESO IBA A OCURRIR CUANDO EN AQUEL ENTONCES NI SIQUIERA EXISTÍA UNA VACUNA COVID? ¡EL HABLA DE VACUNACIONES MASIVAS, ANTES DE QUE EXISTA LA VACUNA, y persecución a los no vacunados ¿RECIBIÓ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL?

ESTE MEDICO ASEGURA QUE LA VACUNA TIENE COMO FIN LA REDUCCIÓN DE LA POBLACIÓN en un 80%.

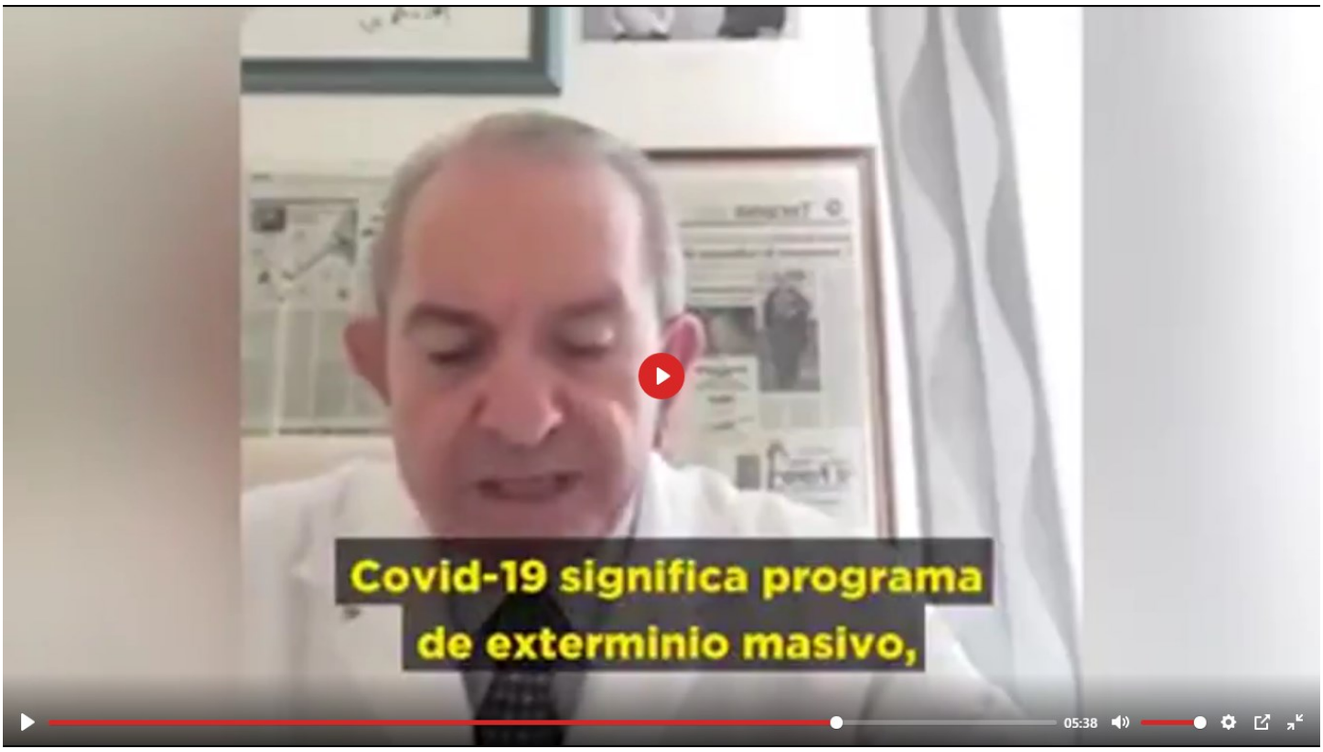
https://odysee.com/@Cielos_Toxicos:7/Roberto-Petrella-compressed:1?&sunset=lbrytv

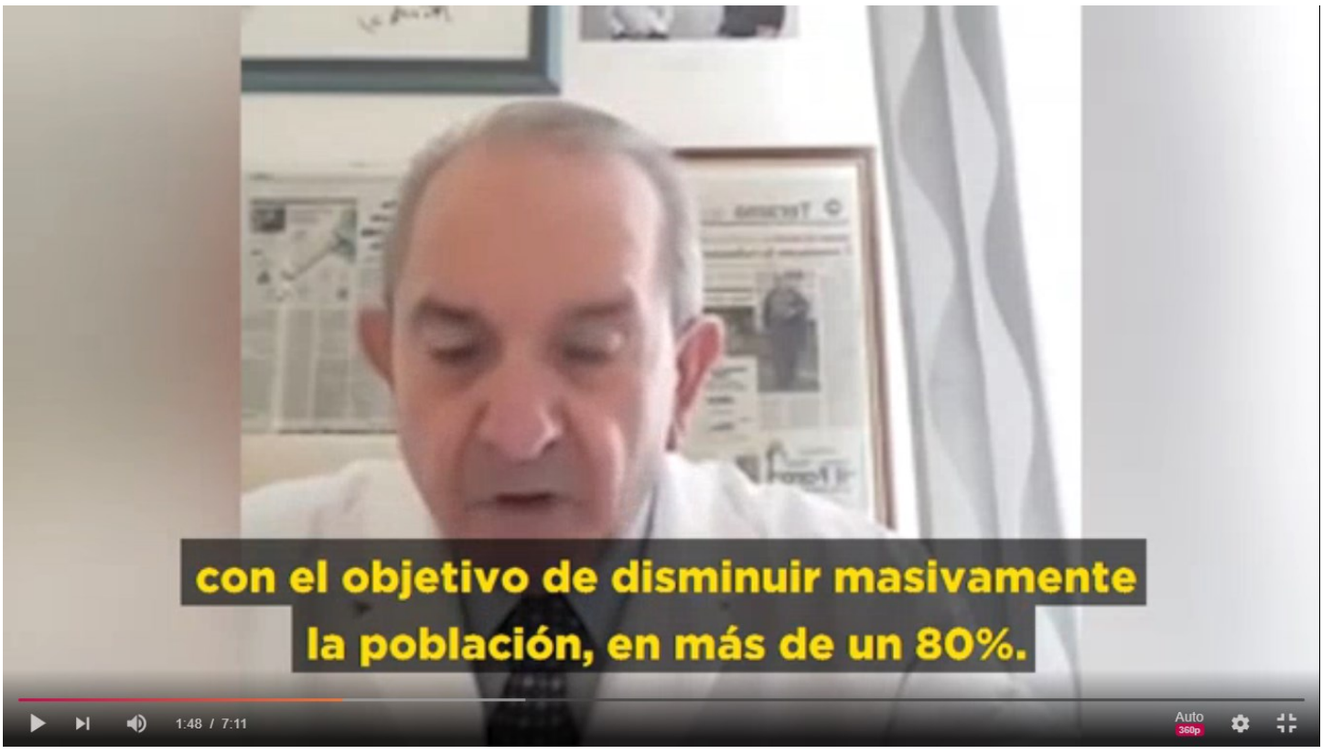
https://odysee.com/@CielosT%C3%B3xicos:1/Roberto-Petrella-Advierte-a-la-Poblaci%C3%B3n:6

https://odysee.com/@laverdadnuncamorir%C3%A1:9/684035397_Roberto-Petrella-compressed:f


Una vez vacunados todos estaremos enfermos,
04:54

debilitados y rumbo a la muerte.
04:56


Covid-19 significa programa
de exterminio masivo,
05:38

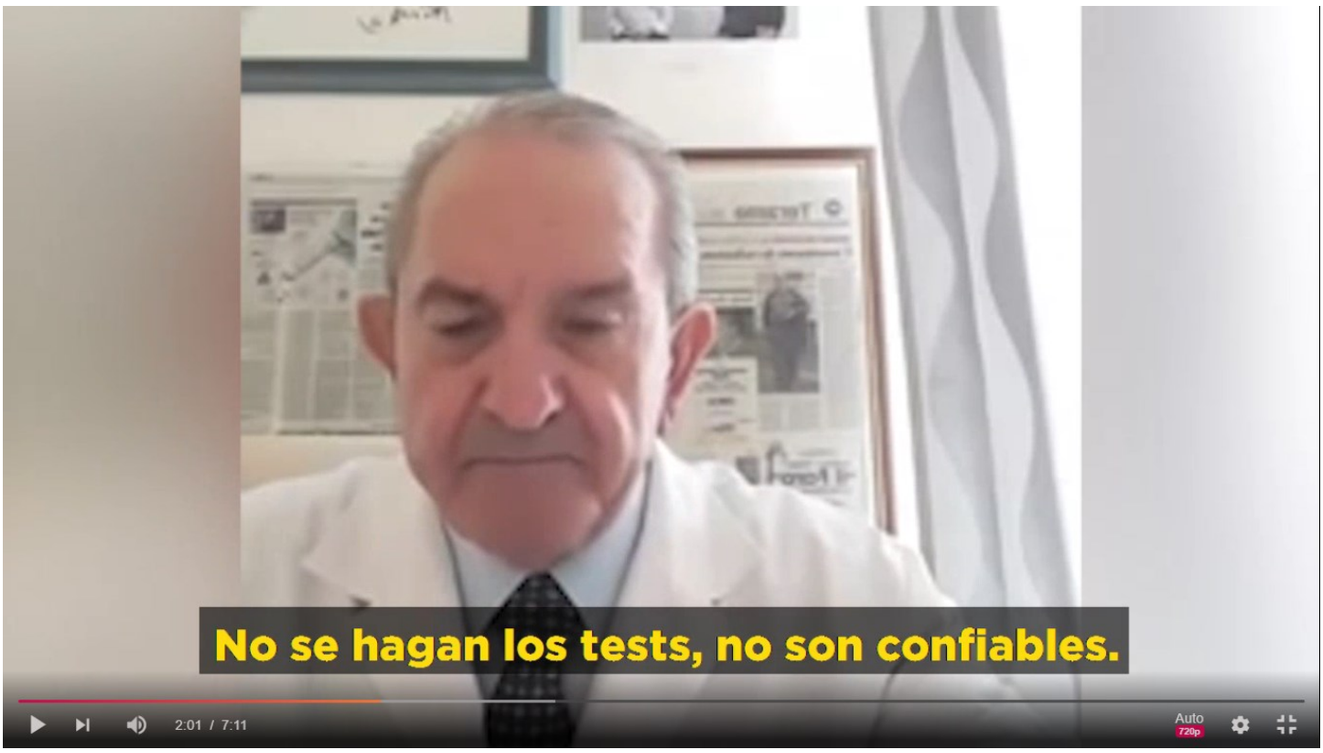

con el objetivo de disminuir masivamente
la población, en más de un 80%.
1:48 / 7:11
Auto
360p

La mayor parte de las personas (no) vacunadas
06:12

dejarán de existir para la sociedad.
06:14

Presiona Esc para salir del modo de pantalla completa
No se podrá viajar sin vacunarse.
06:19

y en el futuro no podrán salir de sus casas.
06:27



Su video apareció a los comienzos de la pandemia en Italia. ¿Cómo sabía que todo esto iba a ocurrir en el futuro, en una época en que ni siquiera se hablaba de la vacuna, y los no vacunados? Alguien le paso información confidencial.

¿Se animaría un médico respetado, a hacer estas afirmaciones, si no tuviera información fehaciente?

PERO LO MAS INCREÍBLE ES LA PREDICCIÓN QUE HACE SOBRE LA PERSECUCIÓN A LOS NO VACUNADOS, CUANDO NI SIQUIERA EXISTÍA LA VACUNA, y además era impensado disponer de una vacuna en el corto plazo (por los años que lleva producirla).

El Dr Petrella en su video, también predijo que la vacuna tiene inteligencia artificial. Bueno, mucho tiempo después, efectivamente se comprobó que hay nanotecnología y microelectrónica dentro de la vacuna. ¿Cómo predijo todo esto? Es evidente que alguien de las altas esferas de por ejemplo la política le paso esta información.

El Dr Petrella en su video afirma que se trata de un plan internacional para el control y reducción de las poblaciones, planificado desde hace décadas y lanzado en el 2020.

REDUCCIÓN DE LAS POBLACIONES: Hoy en día estamos viendo el daño a la salud que están generando las vacunas covid e inyectables, y como se incrementaron ciertas enfermedades como el cáncer a partir de la vacunación. Es un daño progresivo.

CONTROL: También actualmente vemos como la vacuna genera una señal bluetooth (tenernos controlados, sabiendo en todo momento hasta la ubicación donde nos encontramos, y me animaría a decir también la posibilidad de dañar la salud en forma personalizada a control remoto).

También predijo que los test son un fraude.

También predice que ya está todo en marcha mediante corporaciones, y medios de comunicación, en pos de las vacunaciones masivas. En ese momento nadie pensaba que podía haber una vacuna.

Luego de análisis, se encontró grafeno en 4 marcas diferentes de vacunas. Los responsables de esta investigación fueron RICARDO DELGADO, Y EL DOCTOR JOSE LUIS SEVILLANO

La vacuna contiene óxido de grafeno. Entre las consecuencias se encuentran daño a hígado, bazo, y riñones, granulomas en los pulmones, apoptosis, coágulos sanguíneos, altera el sistema inmune al interrumpir el balance oxidativo en las reservas de glutatión del cuerpo, fibrosis pulmonar (que causa cáncer pulmonar y neumonía), además de que es realmente difícil para el cuerpo eliminar esta sustancia.

¿Adivinen qué más? El grafeno es un gran conductor de energía, y ABSORBE CON EFICACIA LAS ONDAS ELECTROMAGNÉTICAS, ESPECIALMENTE LAS DE LOS EMISORES 5G, en un rango de los 26.5 a los 40 GHz.

https://odysee.com/@desenmascarandoagoliat:5/radiaciones-en-c%C3%B3rdoba-2022:c?r=C6n7KsG8RCG4Na81DQmGTe3KMJWiNd1k

VACUNAS MAGNÉTICAS (RICARDO DELGADO, BIOESTADISTICO, y Dr Jose Luis Sevillano)

https://lbry.tv/@laquintacolumna:8/ENTREVISTADELAQUINTACOLUMNAENLAFUENTE:9

https://lbry.tv/@laquintacolumna:8/GRAFENOBIOCOMPATIBLEENTODASPARTESELORIGENDELMAGNETISMOPROGRAMA44:0

https://lbry.tv/@laquintacolumna:8/ELSARSCOV2ESELGRAFENO-PROGRAMA45-:1
https://www.bitchute.com/video/10kqFg4SqkRj/
https://www.bitchute.com/video/JjleGU2BDRQi/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/EL%C3%93XIDODEGRAFENOCOMOADYUVANTEENLASVACUNAS-PROGRAMA47-:b

https://www.bitchute.com/video/L15dQ98gHazq/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/EL%C3%93XIDODEGRAFENOPROVOCATROMBOSCOAGULACIONESYP%C3%89RDIDADEOLFATO-PROGRAMA53-:e

https://www.bitchute.com/video/pBHVDCBpVNJq/
https://www.bitchute.com/video/BnSKVG0AOkN1/
https://www.twitch.tv/videos/1065417893

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/AN%C3%81LISISDELINFORMEPROVISIONALOFICIALDELAN%C3%81LISISDELAVACUNA-PROGRAMA67-:f?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/DIRECTONOCTURNODELAQUINTACOLUMNA-PROGRAMA68-:c?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde

https://www.twitch.tv/laquintacolumna?sr=a

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/CONFIRMAN%C3%93XIDODEGRAFENOENLASVACUNASANTI-COVID-ENTREVISTAENELTOROTV-:8?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/COMUNICADOURGENTEDELAQUINTACOLUMNAATODALAPOBLACI%C3%93N:2?

https://www.bitchute.com/video/wT7Z5eGUlqMs/
https://www.bitchute.com/video/vQKHVRnNyHMM/
https://www.bitchute.com/video/yVkeHKv4a8jj/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/RESUMENEL%C3%93XIDODEGRAFENOCAUSALACOVID19:4?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde

https://www.bitchute.com/video/YAEhNWOf7N5b/
https://www.bitchute.com/video/6WlnlJV6MqYX/
https://www.bitchute.com/video/WL6SDexkSrFy/
https://www.bitchute.com/video/LpWsw7VJ0T56/
https://www.bitchute.com/video/tft3KiIerbd2/
https://www.bitchute.com/video/yg4VEcEFuRM7/

RESUMEN: https://www.bitchute.com/video/mii3MZlJkuEN/

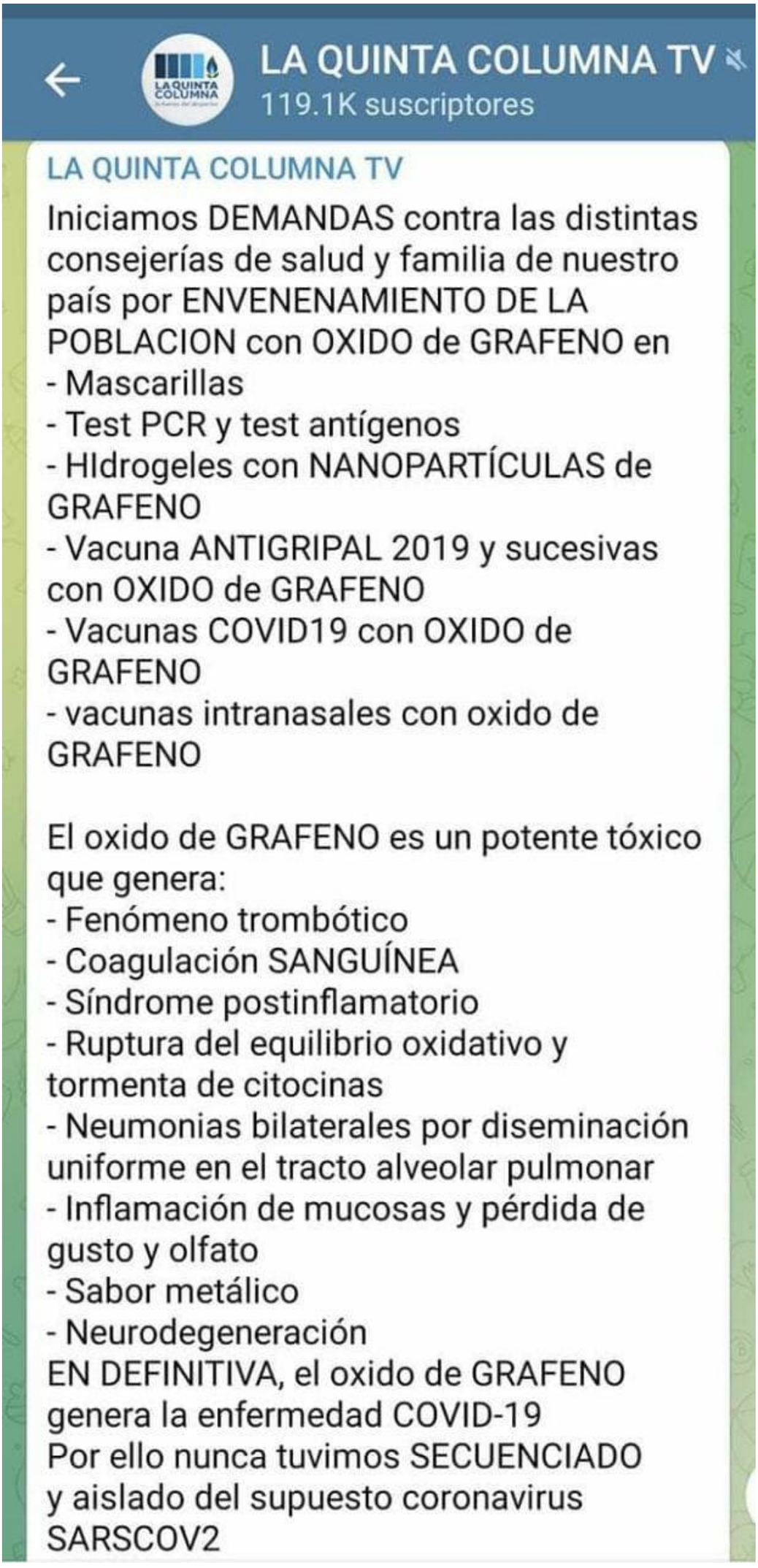
RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA MÁS DE LO PERMITIDO: https://www.bitchute.com/video/f3TKbeQQKEvy/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c

TODOS LOS VIDEOS DE RICARDO DELGADO (BIOESTADISTICO):

https://lbry.tv/@laquintacolumna:8?fbclid=IwAR0rwlCO329xQibvLikbM-DyairGlHL7lymDehwTh05axjjcTwBXDCNVSLI

https://odysee.com/@laquintacolumna:8


LA QUINTA COLUMNA TV
119.1K suscriptores
LA QUINTA COLUMNA TV
Iniciamos DEMANDAS contra las distintas consejerías de salud y familia de nuestro país por ENVENENAMIENTO DE LA POBLACION con OXIDO de GRAFENO en
- Mascarillas
- Test PCR y test antígenos
- HIdrogeles con NANOPARTÍCULAS de GRAFENO
- Vacuna ANTIGRIPAL 2019 y sucesivas con OXIDO de GRAFENO
- Vacunas COVID19 con OXIDO de GRAFENO
- vacunas intranasales con oxido de GRAFENO
El oxido de GRAFENO es un potente tóxico que genera:
- Fenómeno trombótico
- Coagulación SANGUÍNEA
- Síndrome postinflamatorio
- Ruptura del equilibrio oxidativo y tormenta de citocinas
- Neumonias bilaterales por diseminación uniforme en el tracto alveolar pulmonar
- Inflamación de mucosas y pérdida de gusto y olfato
- Sabor metálico
- Neurodegeneración
EN DEFINITIVA, el oxido de GRAFENO genera la enfermedad COVID-19
Por ello nunca tuvimos SECUENCIADO y aislado del supuesto coronavirus SARSCOV2

Investigadores de España han descubierto que la vacuna contra el coronavirus de Pfizer-BioNTech (COVID-19) contiene óxido de grafeno .

El equipo de investigación del Departamento de Ingeniería de la *Universidad de Almería* publicó recientemente un informe titulado "Detección de óxido de grafeno en suspensión acuosa: estudio observacional en microscopía óptica y electrónica".

En este estudio, los investigadores españoles encontraron que cada dosis de la vacuna Pfizer que examinaron contenía alrededor de 747 nanogramos de óxido de grafeno . Esto significó que más del 95 por ciento de la vacuna de Pfizer estaba compuesta en su totalidad por óxido de grafeno.

Microscópica del Vial pdf**Descarga**

El óxido de grafeno, un material formado a partir de grafito , es una sustancia tóxica conocida. Estudios anteriores han demostrado que los materiales a base de grafeno como el óxido de grafeno pueden causar toxicidad dependiente de la dosis. Puede dañar el hígado y los riñones, estimular la formación de granulomas en los pulmones, disminuir la viabilidad celular y desencadenar la apoptosis celular o la muerte celular preprogramada.

LOS ÓXIDOS DE GRAFENO EXHIBEN TOXICIDAD DEPENDIENTE DE LA DOSIS

Los estudios en animales han encontrado que la inyección de óxido de grafeno en el cuerpo deposita la sustancia tóxica en los pulmones, el hígado, el bazo y los riñones. Los investigadores también han informado de dificultades para limpiar el material del cuerpo.

Muchas mascarillas faciales vendidas por corporaciones están recubiertas o revestidas con grafeno. (Relacionado: el uso de máscaras faciales recubiertas de grafeno puede causar problemas pulmonares graves, advierte Health Canada).

USAR MÁSCARAS FACIALES RECUBIERTAS DE GRAFENO PUEDE CAUSAR GRAVES PROBLEMAS PULMONARES

Experto médico: No hay razón para que el óxido de grafeno esté en las vacunas "excepto para asesinar personas"

La revelación sobre el informe español y el óxido de grafeno en las vacunas de Pfizer salió a la luz por primera vez después de que lo informara el comentarista conservador Stew Peters en su programa, *The Stew Peters Show* .

Peters trajo a la experta médica e investigadora farmacéutica por 20 años, la Dra. Jane Ruby, al episodio del 8 de julio de su programa para hablar sobre qué es el óxido de grafeno y sus efectos en el cuerpo humano.

Escuche la conversación completa entre Peters y Ruby en *The Stew Peters Show* aquí:

https://www.brighteon.com/embed/ebb09dd3-d98e-48c0-beca-79d8d2b31a7b

Durante su programa, Peters le preguntó a Ruby si el óxido de grafeno es venenoso. Ella respondió diciendo: "Definitivamente es un veneno". Ruby luego pasó a explicar algunas de las formas en que el óxido de grafeno es peligroso para las personas. Ella dijo:

"Destruye literalmente todo lo que hay dentro de la célula. Explota las mitocondrias. Crea una situación en la que el cuerpo está en un camión de bomberos de 10 alarmas e inflamación, citocinas, quimiocinas. Esto es increíblemente violento ... llega una tormenta inflamatoria y tiene una afinidad particular para crear una inflamación aguda de los pulmones, crea una tormenta inflamatoria en el tejido cardíaco y en el tejido cerebral ... No hay otra razón para que esto esté en [las vacunas] excepto para asesinar gente ".

Peters estuvo de acuerdo con la conclusión de Ruby. Añadió su preocupación sobre por qué los principales medios de comunicación no informan más ampliamente sobre el descubrimiento de óxido de grafeno en las vacunas. Su única conclusión es que estas corporaciones también deben participar.

"Están en eso. Te quieren muerto. Son parte del complot del asesinato", dijo.

Peters agregó al señalar que la supuesta eficacia y tasa de éxito de la vacuna Pfizer contra COVID-19 se "transmitió en todas partes".

"¿Cómo pueden probar eso? ¿Eso fue solo una mentira? ¿Simplemente inventaron un número arbitrario? " Peters preguntó.

Ruby completó su conversación con Peters señalando que, según los investigadores españoles, muchos de los síntomas más comúnmente asociados con COVID-19 podrían ser causados por niveles excesivos de grafeno en el cuerpo.

Luego advirtió que Pfizer y otras corporaciones farmacéuticas estaban en proceso de desarrollar una versión inhalante con grafeno de la vacuna. Esta versión inhalante sería más potente porque irá directamente a los pulmones. "Crea una tormenta pulmonar de neumonía de inmediato", dijo Ruby.

Luego, el experto médico advirtió que, si esta versión de la vacuna recibe autorización de uso de emergencia, aumentará el número de muertes súbitas debido a casos de neumonía "repentinos respiratorios".

- El óxido de grafeno es un potente tóxico que introducido en el organismo por diferentes vías provoca trombogenicidad.

https://www.researchgate.net/publication/328338305_Graphene_Oxide_Touches_Blood_In_Vivo_Interactions_of_Bio-Coronated_2D_Materials

- El óxido de grafeno provoca daño mitocondrial, síndrome postinflamatorio, fibrosis pulmonar, alteración del sistema inmune y tormenta de citocinas.

https://particleandfibretoxicology.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12989-016-0168-y

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6274822/

https://francis.naukas.com/2009/10/29/nanotoxicologia-respirar-nanotubos-de-carbono-produce-fibrosis-pulmonar-una-causa-de-cancer-de-pulmon/

- El óxido de grafeno provoca inflamación de las mucosas y como consecuencia; pérdida del gusto y parcial o total de olfato (anosmia). https://www.20minutos.es/noticia/4658080/0/todo-sobre-grafeno-para-que-se-usa-peligros-efectos-secundarios/
- El óxido de grafeno se extiende y disemina uniformemente por el tracto alveolar pulmonar generando neumonías bilaterales.

https://www.youtube.com/watch?v=uIlaSuorifA

- Los directivos de Astrazeneca son a la vez miembros de la Graphene Flagship. https://graphene-flagship.eu/collaboration/about-us/meet-the-team/ethics-advisory-board/

Resumen del informe toxicológico

Los hallazgos detallados en el informe toxicológico adjunto pueden resumirse de la siguiente manera:

- los nanomateriales de grafeno (NFGs) pueden atravesar las barreras naturales del cuerpo y causar daños en el sistema nervioso central
- el óxido de grafeno (OG):
    a. puede causar daños en los órganos internos
    b. daña el sistema de reproducción y desarrollo
    c. destruye la salud sanguínea
    d. causa daños en las células y las destruye
    e. puede desencadenar cáncer y acelerar el envejecimiento
    f. causa daños en la mitocondria y en el ADN
    g. desencadena una respuesta inflamatoria y tres tipos diferentes de muerte celular
    h. provoca cambios en la función genética

Por el Dr. Ariyana Love, Dakota del Norte

Un ex empleado de Pfizer y actual analista de las industrias farmacéutica y de dispositivos médicos, presentó documentación indiscutible que demuestra que las NANOPARTICULAS DE OXIDO DE GRAFENO son el ingrediente clave en los sueros Covid-19 de Biotech.

Esto significa que un *veneno industrial no aprobado* se comercializa deshonestamente como "vacunas" y se inyecta en los niños.

En su obligada **entrevista con Stew Peter's** el 28 de julio, Kingston revela cómo el *óxido de grafeno* estaba oculto bajo un secreto comercial . Por lo tanto, no se registró en la solicitud de patente de Biotech como un ingrediente en los sueros Covid-19. Tampoco fue revelada al público, explica Kingston, porque no fue requerida por ser propiedad intelectual registrada del cartel farmacéutico.

Antes de la entrevista de Stew Peters, Karen Kingston hizo una serie de cuatro entrevistas adicionales con Doug Billings en The Right Side.

El óxido de grafeno nunca antes se había usado en humanos, pero se ha investigado ampliamente para su uso previsto en humanos. Hay más de 2000 estudios sobre la toxicidad del óxido de grafeno y 500 de ellos se publicaron en 2017.

El 5 de agosto, Kingston concedió otra **entrevista crucial** con el Dr. Andrew Kaufman en el Alex Jones Show, donde nos mostraron documentos que confirman sin lugar a dudas que los pinchazos Covid-19 de Biotech incluyen óxido de grafeno y nanopartículas recubiertas de lípidos.

Kingston también expuso cómo Pfizer mintió sobre sus informes de datos para obligar a las personas a tomar sus inyecciones venenosas de Covid.

Karen Kingston Pfizer Whistleblower confirma que las inyecciones de Covid son armas biológicas venenosas

https://ambassadorlove.wordpress.com/2021/08/09/confirmed-graphene-oxide-main-ingredient-in-covid-shots/

Karen Kingston

History, Ingredients & Dangers of the CoVid Jab

July 15, 2021

INFORME TÉCNICO FINAL DETECCIÓN DE GRAFENO EN VACUNAS COVID

Dr. Pablo Campra Madrid
UNIVERSIDAD DE ALMERIA CAMPUS LA CAÑADA
Correo: pcampra@ual.es
Licenciado en Ciencias Biológicas por la Universidad de Granada
Doctor en Ciencias Químicas por la Universidad de Almería
Profesor de la Escuela Politécnica Superior de la Universidad de Almería

INFORME TÉCNICO FINAL: Almería, España, 2 de noviembre de 2021. De 28 objetos analizados (en vacunas PFIZER, ASTRAZENECA, JANSSEN, MODERNA), en 8 de ellos la identidad del material con oxido de grafeno es concluyente por la elevada correlación espectral con el patrón. Los restantes 20 objetos presentan una compatibilidad muy elevada con estructuras de grafeno, teniendo en cuenta conjuntamente tanto sus espectros como su imagen óptica. DESCARGAR informe en archivo PDF:

https://www.researchgate.net/publication/355684360_Deteccion_de_grafeno_en_vacunas_COVID19_por_espectroscopia_Micro-RAMAN

TOXICIDAD DEL ÓXIDO DE GRAFENO

1- El óxido de grafeno genera trombos:

https://www.researchgate.net/publication/328338305_Graphene_Oxide_Touches_Blood_In_Vivo_Interactions_of_Bio-Coronated_2D_Materials

2- El óxido de grafeno genera coagulación de la sangre:

http://vu2004.admin.hosting8.ing.udec.cl/Proyectos/investigacion-con-grafeno-con-aplicaciones-hemostaticas/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/sangre-de-los-vacunados:68

3- Toxicidad de las nanopartículas de la familia del grafeno: una revisión general de los orígenes y mecanismos:

https://particleandfibretoxicology.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12989-016-0168-y

4- Toxicidad del grafeno en el esperma humano:

https://francis.naukas.com/2016/08/21/toxicidad-del-grafeno-y-los-nanotubos-de-carbono-en-el-esperma-humano/

5- Los peligros del grafeno y sus efectos secundarios en la biología

humana: https://computerhoy.com/noticias/hardware/peligros-del-grafeno-sus-efectos-secundarios-12591

6- Nanomateriales de grafeno: síntesis, biocompatibilidad y citotoxicidad:
https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6274822/

7- Nanotoxicología: Respirar nanotubos de carbono produce fibrosis pulmonar, una causa de cáncer de pulmón:

https://francis.naukas.com/2009/10/29/nanotoxicologia-respirar-nanotubos-de-carbono-produce-fibrosis-pulmonar-una-causa-de-cancer-de-pulmon/

8- Evaluación de la seguridad de los materiales a base de grafeno enfoque en la salud humana y el medio ambiente:

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acsnano.8b04758#

9- El óxido de grafeno es detectado en el cuerpo por células especializadas del sistema inmunológico causando la misma

sintomatología que el supuesto "SARSCOV2":

https://www.graphene-info.com/graphene-oxide-detected-body-specialized-cells-immune-system

10- Toxicidad del grafeno en células pulmonares humanas normales:

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21485826/

11- ¿Pueden los nanomateriales inducir toxicidad reproductiva en mamíferos machos?:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0048969720378852

12- El óxido de grafeno afecta el resultado de la fertilización in vitro al interactuar con la membrana del esperma en un modelo animal:

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0008622317312757#undfig1

13- Efectos del óxido de nanografeno en los testículos, el epidídimo y la fertilidad de las ratas Wistar:

https://www.researchgate.net/publication/315776736_Effects_of_NanoGraphene_Oxide_on_Testis_Epididymis_and_Fertility_of_Wistar_Rats

14- La nano-interacción del óxido de grafeno induce la inhibición de la espermatogénesis y la alteración del metabolismo de los ácidos grasos en el nematodo Caenorhabditis elegans:

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30218681/

15- El óxido de grafeno toca la sangre: interacciones in vivo de materiales 2D con efecto "Corona biológica":

https://pubs.rsc.org/en/content/articlelanding/2019/nh/c8nh00318a#!divAbstract

16- Toxicidad del grafeno en el esperma humano y consecuencias:

https://francis.naukas.com/2016/08/21/toxicidad-del-grafeno-y-los-nanotubos-de-carbono-en-el-esperma-humano/

17- El óxido de grafeno puede inducir mutagénesis (cáncer) in vitro e in vivo:
https://www.nature.com/articles/srep03469

18- La exposición repetida al óxido de grafeno en aerosol media la inhibición de la autofagia y la inflamación en un modelo tridimensional de las vías respiratorias humanas:

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2590006420300107?via%3Dihub#fig5

19- La exposición única a nanoplaquetas de óxido de grafeno y grafeno en aerosol no inició una respuesta biológica aguda en un modelo de pulmón humano en 3D:

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0008622318304706?via%3Dihub#undfig1

20- Propiedades físico-químicas basadas en la toxicidad diferencial del óxido de grafeno / óxido de grafeno reducido en células pulmonares humanas mediada por estrés oxidativo:

https://www.nature.com/articles/srep39548

21- Una evaluación de los efectos citotóxicos de las nanopartículas de grafeno en las células epiteliales del pulmón humano:

https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0748233718817180

22- Papel de la carga superficial y el estrés oxidativo en la citotoxicidad y genotoxicidad del óxido de grafeno hacia las células de fibroblastos de pulmón humano:

https://analyticalsciencejournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/jat.2877

23- Las nanopartículas de grafeno inducen la apoptosis en las células MCF-7 a través del daño mitocondrial y la vía NF-KB:

https://iopscience.iop.org/article/10.1088/2053-1591/ab33af

24- Toxicidad del óxido de grafeno y los nanotubos de carbono de paredes múltiples contra las células humanas y el pez cebra:

https://link.springer.com/article/10.1007/s11426-012-4620-z

25- Una evaluación de la citotoxicidad in vitro de nanohojas de grafeno en células alveolares:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0169433217335109?via%3Dihub

26- Las nanoláminas de grafeno dañan las membranas lisosomales y mitocondriales e inducen la apoptosis de las células RBL-2H3:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0048969720327467?via%3Dihub

27- Genotoxicidad de nanocintas de grafeno en células madre mesenquimales humanas:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0008622312009499?via%3Dihub

28- Efectos genotóxicos y epigenotóxicos diferenciales de los nanomateriales de la familia del grafeno (GFN) en las células epiteliales bronquiales humanas:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1383571816300262?via%3Dihub

29- Una mirada más cercana a la genotoxicidad de los materiales basados en grafeno:
https://iopscience.iop.org/article/10.1088/2515-7639/ab5844

30- Fusión del ADN y genotoxicidad inducida por nanopartículas de plata y grafeno:
https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acs.chemrestox.5b00052

31- Los puntos cuánticos de grafeno hidroxilado inducen daño en el ADN y alteran la estructura de los microtúbulos en las células epiteliales del esófago humano:

https://academic.oup.com/toxsci/article/164/1/339/4970755

32- Las nanohojas de óxido de grafeno inducen daño en el ADN y activan la vía de señalización de reparación por escisión de bases (BER) tanto in vitro como in vivo:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0045653517309517?via%3Dihub

33- Respuesta genotóxica y recuperación de daños de macrófagos a puntos cuánticos de grafeno:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0048969719304073?via%3Dihub

34- ¿Pueden los puntos cuánticos de grafeno dañar el ADN de las células?:
https://pubs.rsc.org/en/content/articlelanding/2015/NR/C5NR01734C

35- La exposición de la sangre al óxido de grafeno puede causar muerte anafiláctica en primates:

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1748013220300918?via%3Dihub

36- Información mecanicista celular y molecular sobre el potencial de daño del ADN del grafeno de pocas capas en las células endoteliales primarias humanas:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1549963416000848?via%3Dihub

37- Impacto del óxido de grafeno en la viabilidad, funcionalidad e integridad de barrera del trofoblasto placentario humano:

https://iopscience.iop.org/article/10.1088/2053-1583/aab9e2

38- PEGilación de Reducción de grafeno óxido induce toxicidad en células de la barrera hematoencefálica: An en Vitro y en Vivo Study:

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acs.molpharmaceut.6b00696

39- Daño del ADN relacionado con el contenido de oxígeno del óxido de grafeno en las células del epitelio pigmentario de la retina humana:

https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs10856-021-06491-0

40- Efectos de citotoxicidad del grafeno y los nanotubos de carbono de pared simple en células PC12 derivadas del feocromocitoma neural:

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/nn1007176

41- Evaluación de la toxicidad celular inducida por óxido de grafeno y análisis de transcriptomas en células renales embrionarias humanas:

https://www.mdpi.com/2079-4991/9/7/969

42- Estudio de toxicología de nanotubos de carbono de pared simple y óxido de grafeno reducido en espermatozoides humanos:

https://www.nature.com/articles/srep30270

43- Efectos dependientes de la dosis del óxido de grafeno a nanoescala sobre la capacidad de reproducción de los mamíferos:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0008622315301366?via%3Dihub

44- La exposición in vivo a corto plazo al óxido de grafeno puede dañar el intestino y los testículos:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304389417300171?via%3Dihub

45- Citoxicidad y genotoxicidad del óxido de grafeno y láminas de óxido de grafeno reducidas en espermatozoides:

https://pubs.rsc.org/en/content/articlelanding/2014/RA/c4ra01047g

46- Posibles efectos adversos de las nanopartículas en el sistema reproductivo:

https://www.dovepress.com/potential-adverse-effects-of-nanoparticles-on-the-reproductive-system-peer-reviewed-fulltext-article-IJN

47- Evaluación del potencial tóxico de los nanomateriales de la familia del grafeno:

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1021949814000106?via%3Dihub

48- Nanotoxicidad del grafeno y el óxido de grafeno:

https://pubs.acs.org/doi/10.1021/tx400385x

49- La toxicidad del grafeno como arma de doble filo de riesgos y oportunidades explotables: un análisis crítico de las tendencias y desarrollos más recientes:

https://iopscience.iop.org/article/10.1088/2053-1583/aa5476

50- Un efecto diferencial del óxido de grafeno sobre la producción de citoquinas proinflamatorias:

https://www.worldscientific.com/doi/abs/10.1142/S1682648515500110

51- El óxido de grafeno interrumpió la homeostasis mitocondrial al inducir la desviación redox intracelular y la disfunción de la red autofagia-lisosómica en las células SH-SY5Y:

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0304389421011225?via%3Dihub

52- Biodistribución y toxicidad pulmonar del óxido de grafeno instilado por vía intratraqueal en ratones:
https://www.nature.com/articles/am20137

53- Revisión de los estudios de toxicidad de los nanomateriales basados en grafeno en animales de laboratorio:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0273230017300119?via%3Dihub

54- Los neutrófilos degradan el óxido de grafeno mediados por la mieloperoxidasa:

https://www.researchgate.net/publication/351888431_Neutrophils_Defensively_Degrade_Graphene_Oxide_in_a_Lateral_Dimension_Dependent_Manner_through_Two_Distinct_Myeloperoxidase_Mediated_Mechanisms

55- Toxicidad aguda ampliada y farmacología de seguridad para formulaciones de nanopartículas de grafeno funcionalizadas administradas por vía intravenosa:

http://europepmc.org/article/MED/24854092

56- Control de la actividad cardíaca de un ser vivo de forma remota usando grafeno:
https://www.infosalus.com/asistencia/noticia-manejan-celulas-cardiacas-cultivadas-laboratorio-control-remoto-20180522073436.html

57- El óxido de grafeno administrado por vía intramuscular se acumula en pulmones provocando toxicidad pulmonar y muerte por granuloma:

https://link.springer.com/article/10.1557/jmr.2017.388

58- El rGO (óxido de grafeno reducido) provoca una respuesta huesped-viral en el sistema inmunológico como si de un patógeno se tratase:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0142961213012088

59- El óxido de grafeno induce la muerte celular apoptótica en las células endoteliales activando la autofagia:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1742706116304810

60- Daño en el ADN del grafeno de pocas capas en las células endoteliales primarias humanas:

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1549963416000848

61- Múltiples efectos de la toxicidad del óxido de grafeno en interacción con células de mamíferos:

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0169409X16302411#f0025

62- Nefrotoxicidad del grafeno en los riñones:

https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27043588/

63- Toxicología de los nanotubos de carbono y los fullerenos:

https://copro.com.ar/Toxicologia_de_los_fullerenos.html

64- El desconcertante potencial de los nanomateriales de carbono: propiedades generales, aplicación y toxicidad:

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7466546/

65- Síntesis y toxicidad de nanopartículas de óxido de grafeno (Mutagenicidad ambiental y carcinogenicidad):

https://www.hindawi.com/journals/bmri/2021/5518999/

66- Características de radiofrecuencia del óxido de grafeno:

https://aip.scitation.org/doi/abs/10.1063/1.3506468

El óxido de grafeno altera el campo electromagnético

CONTROLDELACONTROL.COM

El biofísico de renombre mundial Andreas Kalcker ha descubierto que las vacunas contienen grandes cantidades de óxido de grafeno. Advierte que el óxido de grafeno que se está inyectando a los humanos está alterando su campo electromagnético.

Lo que nos preocupa son los efectos secundarios que tiene. Esto no se describe en medicina, pero sí en mi campo, la biofísica. ¿Qué ocurre? El cuerpo necesita sus capacidades electromoleculares para funcionar. El corazón late porque hay un campo magnético que crea, posteriormente, la electricidad para el bombeo y todo lo demás. El grafeno está alterando por completo nuestro campo electromagnético, algo que nunca antes había sucedido. Lo que estamos viendo es algo 'in vivo' con algunos efectos dramáticos. Hemos estado viendo muchos vídeos de personas que están muriendo después de ser vacunadas.

Se ve a la gente con espasmos. Estos espasmos tienen, por ejemplo, frecuencias muy específicas, y son las mismas en todos los tipos de espasmos. Estos espasmos indican claramente que hay una alteración de los campos electromagnéticos humanos".

Importantes revelaciones sobre lo que hay en las vacunas CoV - 2 - 19, con el uso de microscopía de electrones, pHasa, campo oscuro, campo brillante y otros tipos de microscopía de la investigación original del Dr. Robert Young y su equipo científico, confirmando lo que los investigadores de La Quinta Columna encontraron - contenido nanometálico tóxico con efectos magnetotóxicos, citotóxicos y genotóxicos.

SE PUEDEN INFERIR LAS SIGUIENTES CONCLUSIONES (opinión de quien les escribe, Gustavo Poratti, luego de meses del comienzo de la vacunación). Obviamente que todo esto está sujeto a investigaciones científicas adicionales que la justicia debería emprender mediante especialistas versados en la materia:

- LA VACUNA GENERA LOS MISMOS CUADROS QUE EL FENÓMENO CATALOGADO COMO COVID (TROMBOS, Y PROBLEMAS CARDIO VASCULARES. ETC).

- CIENTÍFICAMENTE, NO ESTÁ DEMOSTRADA LA EXISTENCIA DEL VIRUS SARS-CoV-2. https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8

- CIENTÍFICAMENTE LOS TEST PCR SON UNA HERRAMIENTA PARA GENERAR FALSOS POSITIVOS.

- LOS 2 ITEMS ANTERIORES DEFINEN QUE TODAS LAS ESTADÍSTICAS QUE INVOLUCREN POSITIVOS COVID, Y MUERTES POR COVID SON IRREALES (DE FANTASÍA). PORQUE NO HAY TEST PCR VALIDO, NI VIRUS. EL DATO REAL Y CONCLUYENTE QUE SE DEBE CONSIDERAR ES LA MUERTE Y EFECTOS ADVERSOS POR LA VACUNA COVID, Y A ESA CIFRA INCORPORAR LAS NO CONTABILIZADAS POR EL SISTEMA, YA QUE HAY MANIPULACIÓN DE ESTADÍSTICAS POR LOS MÉTODOS IMPLEMENTADOS DE CONTABILIZACIÓN. Es muy sencillo calcular la totalidad de muertes por vacunas, simplemente habrá que comparar la totalidad de muertes del año 2021, con la de años anteriores en las que no hubo vacunación covid. La diferencia es la muerte por vacunas. También, para obtener más información del daño que generan las vacunas, simplemente hay que analizar las bases de datos de años anteriores de miocarditis, pericarditis, trombos, etc, que son efectos adversos de las vacunas, y compararlas con el año en que se empezó a vacunar con la vacuna covid. Todas estas cifras se disparan a partir de la vacunación.

- El problema les surge en que se están disparando las muertes y ciertas patologías, como miocarditis, pericarditis, trombosis, etc, y esto debe guardar una correlación con años anteriores. Como no la tiene, inventaron la variable covid, y en ella meten todo adentro. También, intentan inventar otras variables, como el cambio climático (días calurosos), etc.

- Es una vacuna particular, que pareciera que hace daño leve de una forma lenta, progresiva, y supuestamente afectaría más a AQUELLOS QUE TIENEN PROBLEMAS DE SALUD, O UNA PREDISPOSICIÓN, POR EJEMPLO, AL CÁNCER, A LA TROMBOSIS, O INMUNOLÓGICA, O PROBLEMAS RESPIRATORIOS, ETC. LA DIVERSIDAD DE PROBLEMAS QUE PODRÍA GENERAR ES MUY AMPLIA, porque SI ESTAS PARTÍCULAS DE GRAFENO, TIENDEN A AFECTAR EL SISTEMA INMUNOLÓGICO, O GENERAR TROMBOS, APILAMIENTO DE GLÓBULOS ROJOS, ELEVAR LA PRESIÓN SANGUÍNEA, DISMINUIR LA OXIGENACIÓN, AUMENTAR LA INFLAMACIÓN, DAÑAR LEVEMENTE CIERTOS TEJIDOS COMO EL CORAZÓN, AUMENTAR LOS RADICALES LIBRES, ETC, complicaría levemente toda la maquinaria, y afectaría a los más débiles que se podrían desestabilizar. Bajaría la expectativa de vida (años vividos), es decir bajar la población mundial. Una persona sana, podría tener menos energía, se sentirá más cansada. Si le sumamos altos niveles de radiación electromagnética, con grafeno que amplifica sus efectos, se diversificaría aún más las variantes de enfermedades, pudiendo afectar incluso a gente joven, por ejemplo, las olas de afectados con síntomas covid.

ESTADÍSTICAS DE ENFERMEDADES DEL EJERCITO DE EE.UU AÑO 2020 (SIN VACUNA) - 2021 (CON LA VACUNA).

	2020	2021
Aborto espontáneo	1.477	4.182
Pericarditis.	499	850
Miocarditis.	33.	877
Miocarditis asociada	43.	1.239
Ansiedad internaciones.	2.579.	6.496
Ansiedad tto.	37.091	931.791
Parálisis de Bell.	459.	1.338
Trastornos visuales.	5.628.	11.892
Infertilidad femenina.	2.260.	10.713
Guillén barre.	73.	403
Herpes.	1.678.	2.350
Nuevos cánceres.	36.044.	103.606
Hipertensión.	2.360.	53.846
Infertilidad masculina.	1.990.	7.551
Inflam. Sist. nervioso.	457.	998
Fatiga.	3.829.	26.416
Cáncer de mama.	813.	3.963
ACV.	873.	3.136
Trastornos cognitivos.	439.	1.772
Enf. Desmielinizante.	707.	3.145
Enf. Hepática.	2.133.	6.187
Diabetes.	1.110.	5.269
Dismenorrea.	3.566.	12.539
Enf. Arterial.	2.860.	6.069
Cáncer de esófago.	29.	209
Parkinson.extrapiram.	1.338.	3.669

	2020	2021
Enfermedad tiroidea.	6.891	22.620
Ataque isquémico trans	467.	795
Tinnitus.	3.458.	21.771
SME vascular-cerebral.	64.	176
Enfermedad venosa.	8.106.	16.286
Covid 19.	1.911.	116.037
Enf metabólica.	30.506.	134.053
Enf de la sangre.	11.429.	34.486
Cáncer digestivo.	704.	4.060
Cáncer tiroideo y gland	372.	1.950
Enf del sist nervioso.	80.786.	863.013
Enf del ojo y anexos.	79.529.	280.206
Migraña.	16.327.	66.640
Cáncer de ovario.	69.	181
Tromboemb pulmonar.	746.	3.164
Tumor de pituitaria.	7.	14
Embarazo consultas.	67.535	173.741
Malformac congénita.	10.152.	16.988
Rabdomiolisis.	669.	5.162
Hemorrag subaracnoid	171.	616
Convulsiones.	123.	489
Suicidio.	501.	1.798
Taquicardia.	849	2.595
Cáncer de testículo.	889.	3.537
Púrpura trombocitopen.	161.	564
Infarto.	629.	1.650
Esclerosis múltiple.	385.	2.750
Narcolepsia.	756.	2.097
Degeneración SNC.	489.	2.054
Tumores neuroendocrinos.	117.	440
Mielitis transversa.	34.	202

- ES IRREFUTABLE, EL ALTO NIVEL DE MORTALIDAD QUE GENERAN LAS VACUNAS. MORTALIDAD QUE NO SE REFLEJA EN TODA SU DIMENSIÓN EN LAS ESTADÍSTICAS PORQUE ESTÁN SIENDO MANIPULADAS. DESDE QUE EMPEZARON A VACUNAR SE ELEVARON LOS ÍNDICES DE MORTALIDAD CATALOGADOS COMO COVID EN TODOS LOS PAÍSES. BUENA PARTE DE LA ATENCIÓN MEDICA QUE RECIBEN LOS CENTROS DE SALUD SON DE PERSONAS VACUNADAS.

  https://es.sott.net/article/78024-Incrementan-las-muertes-por-las-vacunas-contra-el-COVID-19

  https://www.bitchute.com/video/AMTWaJXSBmWz/

  MINUTO 33:
  https://odysee.com/@laquintacolumna:8/SolicituddeinformesalministeriodesaluddeSantaFe:5?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde

  Aumentan las muertes un 2116% desde que se empieza a colocar la vacuna covid, en Uruguay. Lo mismo ocurre en otros países, pero los medios no lo informan. Se recomienda ver desde el minuto 10.

  https://www.facebook.com/106679691209648/videos/766626300695750

- SE ENGAÑA MEDIÁTICAMENTE A LOS CIUDADANOS, metiendo miedo a la población con un virus inexistente. Y lo hicieron por etapas, por ejemplo mostraban muchas noticias de gente que moría de covid en la franja de edad correspondiente a la franja que iban a vacunar.

- SE ENGAÑA MEDIÁTICAMENTE A LOS CIUDADANOS, NO REFLEJANDO EL ALTO RIESGO DE LA VACUNA COVID, Y FAVORECIÉNDOLA EN CUANTO A SU NULA EFECTIVIDAD.

- SE OBLIGA ENCUBIERTAMENTE A LOS CIUDADANOS A VACUNARSE, POR EJEMPLO, HACIÉNDOLES PERDER SUS PUESTOS DE TRABAJO.

- SE CONDUCEN TENDENCIOSAMENTE LAS ESTADÍSTICAS PARA AMPLIFICAR LAS MUERTES POR COVID, Y PARA ESCONDER LAS MUERTES POR VACUNAS.

- HAY CENSURA EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN, SOBRE LA REALIDAD QUE APORTAN CIENTÍFICOS DE TODO EL MUNDO.

- LAS VACUNAS SON CUSTODIADAS LAS 24 HS DEL DÍA, LOS 365 DÍAS DEL AÑO, POR LA POLICÍA, EN TODOS LOS PAÍSES DEL MUNDO. SEGURAMENTE, ESTO ES PARA EVITAR QUE SEAN ANALIZADAS CIENTÍFICAMENTE. https://www.bitchute.com/video/wT7Z5eGUlqMs/

- EN POCO TIEMPO COMENZARAN A VACUNAR a los NIÑOS.

https://www.youtube.com/watch?v=Kr4x5O8p1JM
https://www.bitchute.com/video/3YeBVrwk7AnX/
https://www.pagina12.com.ar/352161-el-decreto-que-permite-que-el-plan-vacunacion-llegue-hasta-l
https://www.bitchute.com/video/1ZMuehFNXva1/

En segundo lugar, el DNU suprime la palabra "negligencia" como supuesto de responsabilidad para los laboratorios en la Ley 27.573, habilitando así la posibilidad de un acuerdo con Pfizer (cuyo gerente, Nicolás Vaquer, había admitido que había sido uno de los impedimentos para cerrar las negociaciones).

CONSECUENCIAS VACUNACIÓN EN NIÑOS:
https://www.bitchute.com/video/ScadLPN2o9Ea/
https://www.bitchute.com/video/ekSRry68gevb/
https://www.bitchute.com/video/t1QhqEnTjcLW/

https://www.clarin.com/internacional/alarma-vacunas-pfizer-murio-nino-trece-anos-recibir-dosis-covid-michigan_0_j0cAwtcAu.html?fbclid=IwAR2cOjmcKLOwM1pNIT_u2J_qdb8IRamMb6f9dY9z81N96JvtIpPFuJRmiyQ

https://www.bitchute.com/video/qDmY3I50Qlmg/

https://www.bitchute.com/video/9IeDZF05mtz7/

https://www.bitchute.com/video/PwhUYAtNsR5p/

Conclusiones

Así como se suspendió la circulación de barbijos con oxido de grafeno por ser tóxicos, en Argentina, España, etc. También, la justicia debería exigir la inmediata suspensión de la vacunación, y sean analizados los componentes

de la vacuna (comenzando por el grafeno). El óxido de grafeno es toxico dentro del cuerpo humano. https://www.bitchute.com/video/yVkeHKv4a8jj/

ANÁLISIS DE VACUNA: https://www.bitchute.com/video/wT7Z5eGUlqMs/

https://www.bitchute.com/video/I9FPLWUcZZMx/

EL JUSTIFICATIVO: La imantación de millones de personas. Los efectos adversos. Las muertes que se disparan luego de la vacunación. https://www.bitchute.com/video/GIHO9fbQpNFw/

https://www.bitchute.com/video/BC8SIlAaFT04/
https://www.bitchute.com/video/zi5odeLhIkzV/

Los importadores deben hacer análisis (por ejemplo, en pinturas), para saber si tienen plomo, u otros contaminantes. ¿Cómo no se va a efectuar un estudio sobre el componente de la vacuna cuando se aprecia que afecta la salud de millones de personas?

¿Qué ocurre cuando los organismos de control detectan un alimento que es dañino para la salud? Se lo quita inmediatamente del mercado.

¿Qué ocurre cuando los organismos de control detectan un medicamento que daña la salud? También se lo quita inmediatamente del mercado.

También deberían haberse desplegado todas las líneas investigativas que se proponen en la primer hoja de este archivo PDF.

El grafeno de las vacunas, es UN TOXICO que deteriora la salud en forma progresiva. https://www.bitchute.com/video/I9FPLWUcZZMx/

Se suma el engaño a la población, respecto de la nula efectividad de la vacuna, además de las graves consecuencias de salud que generan. Todo esto constituye una verdadera trampa INTENCIONAL contra el ciudadano. Estamos hablando de millones de personas damnificadas por muertes, y por daños irreversibles a su salud, generados por quienes deberían protegerla. ES LA PRIMERA VEZ EN LA HISTORIA QUE UNA VACUNA NO INMUNIZA EN ABSOLUTO, Y GENERA MAS MUERTES QUE ninguna otra vacuna.

Y a lo anterior, se suma que la vacuna se plantea como obligatoria, pasando por encima de tratados internacionales, como el de Núremberg de 1947, y el de Bioética del año 2005. Mucha

gente está perdiendo su trabajo coaccionada por no vacunarse. También se les impide viajar, o ingresar a determinados comercios. Y esto va a ir agravándose.

Los organismos de control, además del ministerio de salud, gobiernos, justicia, medios de comunicación, tienen la responsabilidad de proteger al ciudadano. Lo único que vemos es ejecución de medidas que atentan contra la salud pública. Y se suma la inacción.

Por supuesto que esta situación tiene un elevadísimo costo en vidas humanas. En EEUU, en los primeros 4 meses de vacunación covid, murió más gente por la vacuna covid, que por todas las campañas de vacunación juntas de los últimos 15 años. Si viviéramos en una sociedad NORMAL, se suspendería la vacunación en forma inmediata, para evaluar su contenido, ante el más mínimo indicio de daño a la salud pública. Mucho más aun, cuando ya hay científicos que han analizado el contenido de las vacunas, y han encontrado un toxico que jamás debería haber estado ahí.

https://www.bitchute.com/video/plib8Ii1GLrk/
https://www.bitchute.com/video/oEydejLUMSWb/
https://www.bitchute.com/video/lEHlaRDokdiI/
https://www.bitchute.com/video/Obv8xEBTl9Mz/

Dr Javier Sciuto (medico de Uruguay):

Los funcionarios públicos están siendo coaccionados, para implementar medidas que atentan contra los derechos humanos más elementales. Se coacciona con presiones de despido, con incentivos económicos, con presión y manipulación mediática, con protocolos que quitan libertad de decisión, etc.

Se burla el derecho a la vida, y la salud, mediante vacunas obligatorias, con toxico grafeno incluido, con índices de mortalidad inadmisibles, contra un virus inexistente. Un verdadero genocidio, palabra que me cuesta decir, pero hay que llamar a las circunstancias por su nombre. ¿Van a permitir que sus hijos sean vacunados con una vacuna que tiene grafeno?

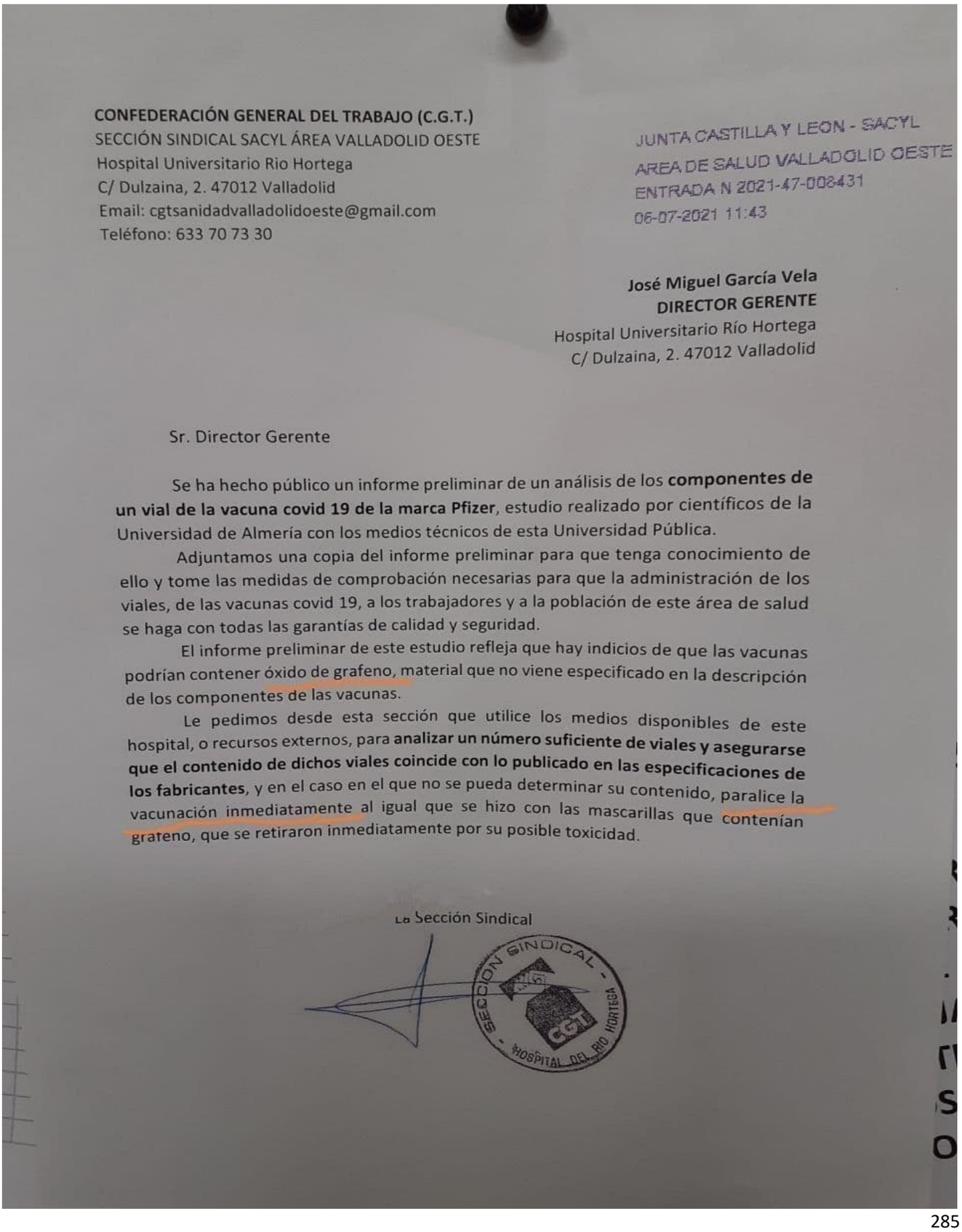
https://www.bitchute.com/video/l9FPLWUcZZMx/
https://www.bitchute.com/video/dDkWKk02ouP4/
https://www.bitchute.com/video/i2YFiQINcV93/

La obligatoriedad de la vacuna es la gota que rebaso el vaso. Obligatoriedad para médicos, funcionarios públicos, empleados de corporaciones, y ahora se viene también para ciudadanos. Literalmente, a quienes no se pongan la vacuna, los van a matar de hambre, decía un político. No van a poder viajar, trabajar, comprar sus alimentos, y además van a tener que vivir encerrados en sus casas. https://www.bitchute.com/video/DfLArTH8nNwK/

Quienes se vacunaron por decisión propia, fueron engañados mediante una operación mediática a base de miedos infundados orquestada por los gobiernos. La vacuna es un troyano, que lejos de dar inmunidad ante un virus inexistente, les suministra un toxico que deteriora la salud en forma progresiva (el grafeno).

LA JUSTICIA DEBERÍA HABER CITADO A MÉDICOS, E INVESTIGADORES. HABER ANALIZADO LA FACTIBILIDAD DIAGNOSTICA DE LOS TEST PCR. ANALIZAR EL CONTENIDO DE LA VACUNA, Y LAS ESTADÍSTICAS DE MORTALIDAD QUE GENERAN. INVESTIGAR LA FORMA EN QUE SE MANIPULAN LAS ESTADÍSTICAS, ETC (lo describo en las primeras hojas). Investigar las COACCIONES QUE RECIBEN LOS EMPLEADOS PÚBLICOS ENCARGADOS DE EJECUTAR LOS PROTOCOLOS. LA FINALIDAD DE DICHOS PROTOCOLOS. Poner un freno a la obligatoriedad de la vacuna. Evitar la manipulación mediática de los ciudadanos para incitarlos a que tomen medidas que atentan contra su propia salud.

El punto es que se están violando derechos humanos, naturales, y elementales de la constitución, y de tratados internacionales como el de Bioética, Nuremberg, etc.



CONFEDERACIÓN GENERAL DEL TRABAJO (C.G.T.)
SECCIÓN SINDICAL SACYL ÁREA VALLADOLID OESTE
Hospital Universitario Rio Hortega
C/ Dulzaina, 2. 47012 Valladolid
Email: cgtsanidadvalladolidoeste@gmail.com
Teléfono: 633 70 73 30

JUNTA CASTILLA Y LEON - SACYL
AREA DE SALUD VALLADOLID OESTE
ENTRADA N 2021-47-008431
06-07-2021 11:43

José Miguel García Vela
DIRECTOR GERENTE
Hospital Universitario Río Hortega
C/ Dulzaina, 2. 47012 Valladolid

Sr. Director Gerente

Se ha hecho público un informe preliminar de un análisis de los **componentes de un vial de la vacuna covid 19 de la marca Pfizer**, estudio realizado por científicos de la Universidad de Almería con los medios técnicos de esta Universidad Pública.

Adjuntamos una copia del informe preliminar para que tenga conocimiento de ello y tome las medidas de comprobación necesarias para que la administración de los viales, de las vacunas covid 19, a los trabajadores y a la población de este área de salud se haga con todas las garantías de calidad y seguridad.

El informe preliminar de este estudio refleja que hay indicios de que las vacunas podrían contener óxido de grafeno, material que no viene especificado en la descripción de los componentes de las vacunas.

Le pedimos desde esta sección que utilice los medios disponibles de este hospital, o recursos externos, para **analizar un número suficiente de viales y asegurarse que el contenido de dichos viales coincide con lo publicado en las especificaciones de los fabricantes**, y en el caso en el que no se pueda determinar su contenido, paralice la vacunación inmediatamente al igual que se hizo con las mascarillas que contenían grafeno, que se retiraron inmediatamente por su posible toxicidad.

La Sección Sindical

SECCION SINDICAL - CGT - HOSPITAL DEL RIO HORTEGA

COMUNICADO DE MÉDICOS POR LA VERDAD DE CANADÁ

No existieron contagios entre personas. Se descarta que un virus fuera la causa o el responsable de las personas fallecidas informadas por los medios oficiales como “por coronavirus”.

Por lo tanto no se aplica la figura de pandemia. Estamos en condiciones de afirmar ante la Corte Internacional asignada para la investigación de que se trató de una intoxicación masiva provocada de manera intencional y premeditada a través del mecanismo de inoculación que autoridades sanitarias de cada país, nación o estado denominaron “campaña de vacunación antigripal” para llevar a cabo este delito.

Consideramos que tal acción contra el Mundo cabe la acusación de: Genocidio Sanitario Global Premeditado, Crímenes de Lesa-Humanidad y Apología del delito por difusión.

Corresponde aplicar las penas máximas sin excepción para todas aquellas personas o entidades intervinientes, ya sea de manera directa, indirecta o en complicidad con quienes impulsaron dicho plan de exterminio a través de las diferentes entidades o medios de comunicación.

Se solicita además a dicho tribunal que todos los laboratorios, científicos, investigadores y demás intervinientes en la producción, elaboración, suministro o difusión de dichas sustancias químicas tóxicas para la humanidad sean suspendidos para ejercer de por vida cualquier actividad relacionada con la medicina y la salud humana o animal en cualquiera de sus formas.

Será Justicia.

Médicos por la Verdad, Canadá.

https://archive.is/QI9ms#selection-771.1-795.31

REALMENTE DA MIEDO SACAR ALGUNAS CONCLUSIONES, pero hare el esfuerzo:

Quienes no se pongan la vacuna, no van a poder viajar, trabajar, usar su móvil, acceder al Banco, salir de sus casas, comprar sus alimentos, etc (Por boca de un político, se van a morir de hambre).

Alguien se preguntó porque tanta obsesión para que la gente se ponga una vacuna que tiene grafeno (un veneno a largo plazo). Está claro cuál es el objetivo con solo conocer el contenido de la vacuna.

Pero no todos estarán obligados a ponerse la vacuna, cabe esperar que los ejecutores directivos de la plandemia (altos cargos directivos de política, salud, justicia, milicia, policía, dueños de corporaciones, dueños de medios de comunicación, y algunos rubros más) tendrán un PASE DE SALUD de salvoconducto para ellos y sus familiares, de manera tal que no tengan la obligatoriedad de la vacuna, además de beneficios económicos. De otro modo, jamás estarían apoyando una vacuna que compromete la salud propia, y de su familia, y de su personal a cargo. Además, ser ejecutor de la plandemia implica un riesgo, los planes podrían llegar a salir mal, y deberán responder en el futuro por su personal a cargo vacunado. Por tanto, cabe esperar que las cúpulas directivas tendrán privilegios, ya que son imprescindibles para ejecutar las ordenes globalistas de los amos del mundo (banqueros, dueños de corporaciones, organizaciones supranacionales).

Hay videos de jefes de estado, ministros, etc donde se observa claramente como están haciendo creer a los ciudadanos que se ponen la vacuna del covid, pero mirando el video detenidamente se aprecia cómo no reciben el pinchazo.

MINISTRO DE SANIDAD VELGA FINGE PONERSE LA VACUNA:

https://www.bitchute.com/video/sDKj13v5ztw2/

Seguramente habrá también ejecutores de tercer nivel que simplemente cumplen órdenes y protocolos para no perder su trabajo, y que desconocen la realidad de la plan demia, o si la intuyen, se hacen los que no saben.

Básicamente se pueden identificar (dueños y directivos de corporaciones privadas + altos cargos políticos + directivos de organizaciones públicas). Todos ellos ejecutando una agenda que viene desde el exterior de organizaciones supranacionales como la ONU/OMS, y que compromete la salud pública.

Esta guerra no convencional de la elite contra los ciudadanos fue planificada desde hace muchos años, a puertas cerradas, sin que la población lo supiera. Desde hace tiempo, hay una elite corporativa que viene comprando estratégicamente medios de comunicación e Internet, laboratorios farmacéuticos, infiltrando organizaciones del estado, ministerios de salud, y organismos de control, haciendo alianzas con sus pares, y hablando de la instauración de un nuevo orden mundial.

Su objetivo: Reducir la población, dominar y controlar el mundo bajo una dictadura sanitaria anticientífica, adueñarse de los recursos del planeta, y gozar de privilegios sometiendo al resto, lo que implica una seudo esclavitud, con pérdidas de derechos y libertades, viviendo bajo un totalitarismo sanitario. La excusa del ecologismo, es trivial. Hay miles de inventores ecológicos, a los cuales les han cerrado las puertas, incluso los han asesinado, cuando sus inventos afectaban los negocios corporativos. Lo mismo ha pasado con científicos que descubren curas de enfermedades como el cáncer. También corre para el pretexto de un mundo organizado. Como bien sabemos, no han parado de instaurar guerras a lo largo del mundo, para alimentar el negocio de la venta de armas. Porque para las corporaciones, todo es un negocio. Imagínense el mundo en estas manos, con poderes absolutos, y sin instituciones de control. Hacia eso vamos.

La jugada maestra de la elite corporativa, entre ellos Bill Gates, fue infiltrar con su poder económico a organizaciones supranacionales, como la ONU, OMS, etc. En el caso de la ONU, siempre estuvo bajo el mando de EEUU que es planificador del nuevo orden mundial, y el que más quiere sacar ventaja de todo esto. Luego, reunieron a los jefes de estado para convencerlos que renuncien a la soberanía de sus países, y se encaminen detrás de sus directivas globales, que, con un buen plan de marketing fueron camufladas de progreso, igualdad, humanidad, y cuidado del medioambiente. Lo que conocemos como agenda 2030, o el nuevo orden mundial. Hay infinidad de videos con jefes de estado haciendo mención a la frase: “nuevo orden mundial”, que antes del covid, para la mayoría de la gente era una elocuencia discursiva, sin mucho sentido. Actualmente podemos ver en las páginas webs de muchas municipalidades de ciudades pequeñas el logo de la agenda 2030. Por supuesto, a nadie le contaron que unos de sus objetivos era reducir la población mundial dañando la salud pública. Una verdadera aberración, carente de todo sentido de humanidad. Una agenda de psicópatas.

En el siguiente video se aprecia como muchos países (entre ellos Argentina), compraban TEST PCR COVID 2019, dos años antes de que apareciera el covid. https://www.bitchute.com/video/kDk7oAVNjpy9/

https://www.bitchute.com/video/6P6k5V8kFUoV/

No se valen de métodos de violencia militarista, tal como ha ocurrido a lo largo de la historia. Esta vez, se han modernizado. Los métodos tradicionales los desenmascararía, y rápidamente surgiría la resistencia. Se valen de una crisis sanitaria ficticia para obtener la colaboración de los ciudadanos.

No se trata de una guerra convencional entre naciones, por disputas geográficas. Es una acción de la elite, contra los ciudadanos. Y usaran a los mismos ciudadanos que colaboran (por desconocimiento), para cumplir sus fines. Y también se valdrán de los ejecutores (que reciben beneficios, y coacciones) para llevar a la práctica sus objetivos.

Se percibe un control supranacional y una coordinación y estandarización en las operaciones realizadas en cada país. Llevando a cabo una agenda preestablecida, de menor a mayor.

Si bien tienen una agenda estandarizada, globalmente, se observan algunas variantes en cada uno de los países, y son precisamente variantes que tienen el propósito de hacer más creíble la realidad ficticia que han impuesto, dándole una imagen de varianza (no estandarización).

También la finalidad de las variantes es evaluar la reacción de los ciudadanos y ver hasta dónde pueden llegar, para luego seleccionar las que den mejores resultados. Así van testeando las reacciones de la población, y haciendo los ajustes correspondientes para luego aplicarlas en el resto de los países. Es decir, hay países que llevan la delantera, para evaluar los resultados.

También evalúan la dureza de las medidas, hay algunos países que aplican medidas rigurosas, como Australia e Israel, mientras que hay otros que dan más libertades. Todo esto es un campo de experimentación, pero encuadrado en una agenda global, donde van testeando hasta donde pueden llegar y cuáles son los mejores resultados a sus fines.

Los amos del mundo, y los ejecutores, en realidad, están más preocupados que nosotros. Tarde o temprano, la gente deducirá que los daños a su salud son producto de las vacunas.

Por eso la censura de la verdad en todos los medios e Internet, porque son conscientes del riesgo que corren si la gente se entera de lo que realmente está pasando, y gana la calle. Inclusive han intentado sobornar a funcionarios públicos, como Dr Pascuale Mario Bacco para censurar la información (el médico que desobedeció las directivas del ministerio de salud italiano, y la OMS, al realizar autopsias). Gracias a su investigación, consiguió salvar miles de vidas porque luego, cambiaron los protocolos, medicación, y ayudo a un mejor entendimiento del fenómeno covid que en realidad era otra cuestión. Curiosamente este médico tiene una sanción pendiente que cuelga como una espada de Damocles.

Los que no se vacunan, ya intuyen la realidad. Mientras que los vacunados, tendrán la bronca de sufrir las consecuencias de las vacunas.

Los ejecutores de alta jerarquía que son conscientes de la plan demia, no llegan ni al 0,1% de la población. No hay dinero que pague, el estar con la conciencia tranquila, y evitar hipotecar el futuro con una ola de demandas de ciudadanos afectados.

ENTRE SUS PLANES, BUSCAN AISLAR DEL SISTEMA A LOS QUE SABEN LO QUE ESTA PASANDO (LOS NO VACUNADOS). EXPULSARLOS DEL SISTEMA LABORAL, PARA EVITAR RESISTENCIAS, Y EVITAR QUE PROPAGUEN LA INFORMACIÓN. LOS VAN A DEJAR SIN TRABAJO, RECLUIR EN SUS CASAS. CENSURAR EN LAS REDES SOCIALES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN, NO DEJARLOS VIAJAR, ETC. EL OBJETIVO PRINCIPAL ES AISLAR A LOS DESPIERTOS, Y DEGRADARLOS CON ADJETIVOS DE ANTIVACUNAS, CONSPIRANOICOS, NEGACIONISTAS, ETC. Ya han llegado al extremo de interferir las comunicaciones personales como What app, Facebook, etc, impidiendo el envío de información, fotos, videos, o link, en comunicaciones personales (chat de persona a persona). Si la comunicación es en grupo, la censura es mayor.

infobae

AMÉRICA ARGENTINA MÉXICO COLOMBIA TENDENCIAS DEPORTES

Jueves 3 de Febrero de 2022

Últimas noticias Coronavirus Joe Biden ESPN Cultura Newsletters

EEUU

El Ejército de Estados Unidos anunció que dará de baja a los soldados que no estén vacunados contra el COVID

Es la última rama de las Fuerzas Armadas en implementar la medida. Las autoridades señalaron que los no inmunizados "representan un riesgo" para la institución y "ponen en peligro la preparación"

2 de Febrero de 2022

"**La preparación del ejército depende de que los soldados estén preparados para entrenar, desplegar, luchar y ganar las guerras de nuestra nación**", dijo la secretaria del ejército Christine Wormuth. "**Los soldados no vacunados representan un riesgo para la fuerza y ponen en peligro la preparación**".

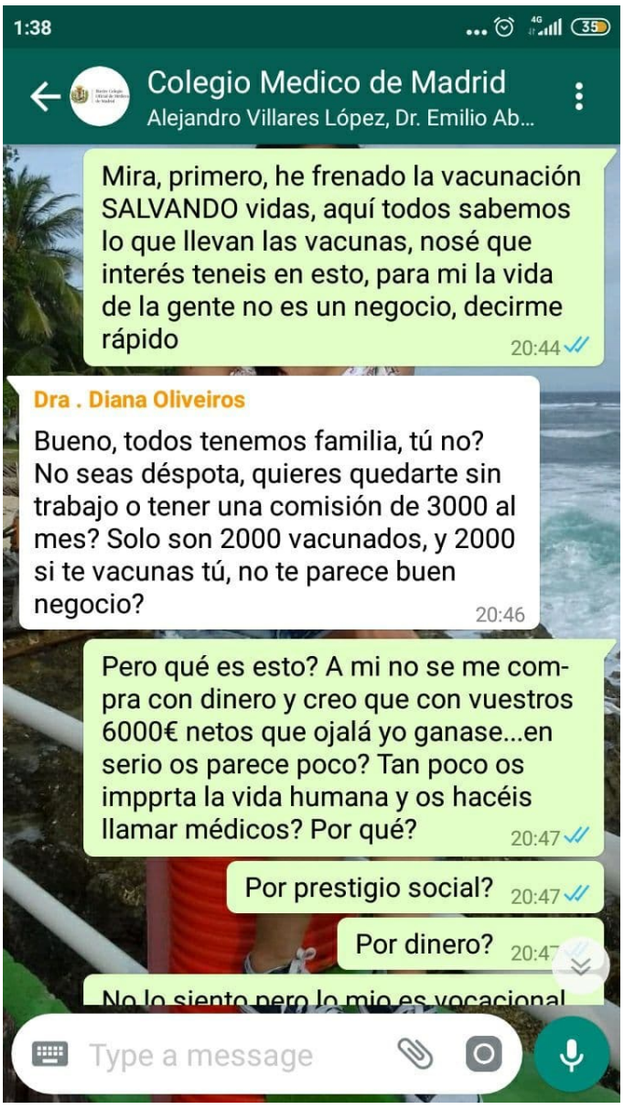
Estamos ante una censura global. El primer paso es estar informados usando el boca en boca, y medios alternativos como Telegram, y compartir la información.

No acatar protocolos de los ejecutores cuando ponen en peligro la salud pública y la supervivencia. Esto rompe la cadena de mando de los ejecutores directivos que son la minoría, lo que implica no ejecutar sus lineamientos. No se pueden seguir ordenes que atentan contra la vida y el normal funcionamiento de la sociedad. No se cumple el CÓDIGO DE BIOÉTICA DE NUREMBERG, porque NO PUEDEN OBLIGAR A VACUNARSE, O A GENERAR PERJUICIOS a quien no lo haga. No pueden obligar a quedar fuera del sistema laboral a quien no se vacuna. Ningún médico o ciudadano puede estar obligado a recibir una vacuna con grafeno o seguir protocolos que comprometen la salud pública, o propia. Ningún policía o funcionario judicial debe acatar órdenes que van contra la vida o la supervivencia humana. Por ejemplo, apresar a un ciudadano que se metió en un supermercado para comprar alimentos, sin su pase de salud (en Francia les piensan dar 6 meses de prisión).

Para hacer frente a estas circunstancias, los ciudadanos, y los trabajadores de las organizaciones públicas y privadas, para las que trabajan, deben dejar de lado la individualidad y acordar acciones conjuntas.

Es muy fácil identificar a los ejecutores de la plan demia. Se encuentran en cargos jerárquicos o directivos. Ellos estarán coaccionando a sus empleados/personal para vacunar, o para perseguir a los no vacunados, o para cerrar la actividad comercial, evitar la libre circulación, etc. Ellos pondrán obstáculos en el cumplimiento de los derechos básicos de la constitución. Estarán presionando con despidos al personal que se niegue a llevar las directivas plan demicas. Y también ofrecerán beneficios a quienes las acatan, por ejemplo económicos. En el siguiente ejemplo, pueden observar como trabajan los ejecutores de directivas en un tercer nivel:

https://www.bitchute.com/video/T5f4KZ7oDEyX/



LOS EJECUTORES DE LA PLANDEMIA SE AMPARARÁN DICIENDO QUE OBEDECEN ORDENES DEL GOBIERNO, DE LA OMS, O DE QUIEN LES QUEDE MEJOR.

Todo el sistema judicial debería estar coordinando acciones conjuntas. La justicia tiene que actuar sobre los directivos/ejecutores de la plan demia que en este momento actúan como infiltrados de las organizaciones del estado, conspirando contra su normal funcionamiento, y contra la vida de los ciudadanos. No es licito el genocidio. La justicia tiene el interruptor, para parar esto. La inacción es complicidad. Todos corremos un riesgo, pero debemos hacer lo que corresponde, en cada metro cuadrado que nos compete.

Todas aquellas instituciones, que se plieguen a la obligatoriedad de la vacuna, generando directivas, o acatándolas, serán responsables, y cómplices, de todos los daños y perjuicios que generen en la salud de la población (gobierno, ministerios, políticos, justicia, policía, fuerzas armadas, directivos de salud).

Los altos cargos de la política se deben a su pueblo que los eligió, no a directivas que emanan del exterior. Más aún, si estas directivas atentan contra la salud pública, y emanan de corporaciones privadas. Cuando las circunstancias sean desfavorables, los organismos supranacionales se van a desentender de toda responsabilidad, de la misma forma que lo harán las corporaciones fabricantes de vacunas. Ellos gozaran de impunidad en sus territorios, no así los políticos locales. Por tanto, deberían darle prioridad a los intereses nacionales, sin dejarse llevar por directivas que vienen del exterior. No pasara mucho tiempo, para que la gente asocie la vacuna, con sus efectos adversos.

Todos aquellos miembros de la política, justicia, salud, medios de comunicación, deberían hacer cumplir los derechos naturales y de la constitución, despegarse cuanto antes de los planificadores, dejando en claro su oposición. Los planificadores supranacionales tienen inmunidad en sus territorios, saldrán ilesos, pero le soltarán la mano a los ejecutores locales de cada país. Es imposible un plan de salvo conducto para cada uno de ellos. Este es un plan, que NO FUE pensado para proteger a los ejecutores locales (políticos, ministerio de salud, organismos de control, justicia, medios de comunicación). Están jugándose el futuro y su reputación, a cambio de muy poco.

Por más eficiente que sea el bloqueo mediático, podrán engañar a muchos durante corto tiempo. Pero no van a poder engañar a todos durante todo el tiempo. En cada grupo familiar, ya hay un despierto, que alerta al resto.

La piedra angular de su plan es la censura, el engaño, y la desinformación mediática. No entienden, que, cuando la verdad es censurada, tarde o temprano llegara con más fuerza.

Muchos ejecutores, han sido engañados, coaccionados, e incentivados con beneficios. Deberían salirse cuanto antes del acatamiento de órdenes que dañan la salud pública y generan miles de muertes.

Todo ciudadano tiene derecho a defender su vida. Es un derecho natural.

El personal de salud, la justicia, la policía, los docentes, los empleados públicos, los empleados de corporaciones, deberían hablar sobre el tema, agruparse, y actuar colectivamente para protegerse a si mismos y a los demás. Por ejemplo, trabajando a reglamento en cumplimiento de los derechos elementales de la constitución y tratados internacionales, sin acatar directivas de los ejecutores, cuando las trasgreden. Trabajar más que nunca a derecho. Podrán despedir a uno, pero no a todos. Denunciar ante la justicia, a los ejecutores, cuando los coaccionan en su lugar de trabajo mediante amenazas de despido, etc por no acatar las directivas plan demicas. Por no ponerse la vacuna, o por negarse a exigirla a terceros. O por hacer su trabajo, por ejemplo, cuando coaccionan a personal judicial para que no investigue y cumpla con sus deberes, o a personal médico que desaconseja la vacunación. En síntesis, negarse colectivamente. Aquí un ejemplo, HOSPITALES DE FRANCIA ENTRAN EN HUELGA POR LA OBLIGATORIEDAD DE LA VACUNACIÓN. El hospital de Montelimar, junto con otros 4 hospitales, se declararon en huelga general indefinida:

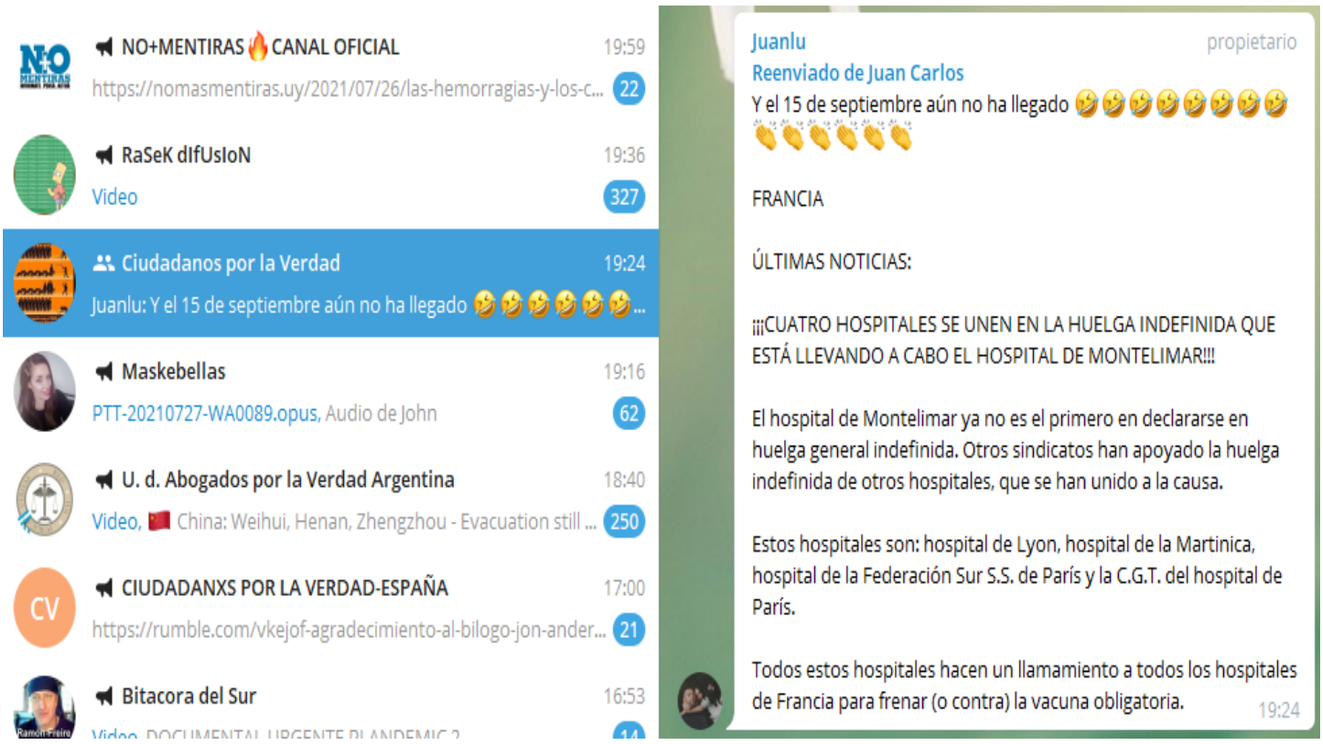
El personal del hospital de Montelimar, en el departamento francés de Drome, ha realizado una huelga indefinida para protestar por las nuevas normas que exigen vacunarse contra el Covid-19, y si no lo hacen, los extorsionan con la pérdida de sus puestos de trabajo.

La huelga contra la “vacunación forzada” fue anunciada este jueves por el sindicato CGT-GHPP y afecta a unos 200 médicos y 1.500 enfermeras en la ciudad del sureste de Francia.

Cientos de ellos se reunieron fuera del hospital el viernes, denunciando cierres y mandatos de vacunas y coreando “¡liberté!” (libertad).

“Estamos en contra de la vacunación obligatoria y la coerción de vacunas”, dijo Elsa Ruillere, representante del sindicato local, a Sputnik France. “No hay elección entre pruebas o vacunación: la vacunación es obligatoria. No, no estamos de acuerdo. Queremos tener la posibilidad de elegir, no queremos la vacunación obligatoria”.

https://trikooba.com/huelga-indefinida-de-un-hospital-frances-en-protesta-contra-la-vacunacion-obligatoria-del-personal-sanitario/



Mas conclusiones: Excluyen del ambito laboral a los no vacunados. Aquí las razones:

LAS VACUNAS ESTÁN GENERANDO MUERTES, Y UN DAÑO A LA SALUD PUBLICA. ESTO ES INNEGABLE, CON SOLO ANALIZAR LAS ESTADÍSTICAS. ESTADÍSTICAS OFICIALES QUE ADEMÁS ESTÁN SIENDO MANIPULADAS PARA SUAVIZAR TODO ESTO.

HE VISTO PERSONALMENTE LA FORMA EN QUE CENSURAN MILIMÉTRICAMENTE LOS CONTENIDOS EN INTERNET (POR EJEMPLO, FACEBOOK, YOUTUBE, TWITTER), Y TAMBIÉN TODOS LOS GRANDES MEDIOS DE COMUNICACIÓN COMO RADIOS, TV, DIARIOS. SUBIR UN VIDEO, QUE APORTA LUZ PROVENIENTE DE CIENTÍFICOS, ES CENSURADO AUTOMÁTICAMENTE. ESTAMOS ANTE UNA DICTADURA ANTI CIENTÍFICA, QUE PERSIGUE A LOS CIENTÍFICOS QUE SE

ANIMAN A DECIR LA VERDAD, Y AL MISMO TIEMPO COMPRA A LOS CIENTÍFICOS QUE ENMASCARAN LA REALIDAD, DÁNDOLES A ESTOS ÚLTIMOS, TODO EL ARSENAL DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN DISPONIBLES PARA DIFUNDIR SUS MENTIRAS.

ADEMÁS, SE PERCIBE LA INTENCIÓN DE AISLAR DEL SISTEMA A QUIENES SABEN LO QUE ESTA OCURRIENDO (LOS NO VACUNADOS). Comienzan a obligarlos a vacunarse en el ámbito laboral, o son despedidos sin goce de sueldo. Dejarlos fuera del sistema laboral implica que vayan a trabajar los vacunados, con esto se aseguran el cumplimiento de la cadena de mando, y que no se difunda la verdad de lo que está ocurriendo. NO DEJARLOS VIAJAR. NO PERMITIRLES CONCURRIR A CENTROS COMERCIALES PARA COMPRAR SUS ALIMENTOS como ya ocurre en países como Francia. NO PERMITIRLES INSCRIBIR A SUS HIJOS EN COLEGIOS, PORQUE NO LOS VACUNAN. CENSURARLOS EN LOS MEDIOS Y REDES. LOS OBLIGARAN A RECLUIRSE EN SUS CASAS, SIN GOCE DE SUELDO, lo que implica pasar serias necesidades de supervivencia.

En síntesis, al quitar del ámbito laboral a los no vacunados, evitan la resistencia laboral, evitan que se difunda la información, y aseguran la cadena de mando (obediencia). Y también es una extorción para obligarlos a la vacunación.

AQUÍ UN EJEMPLO, en Argentina: **LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO PARA LOS EMPLEADOS JUDICIALES NO VACUNADOS** EN ESTE CASO EL EJECUTOR DE LA MEDIDA ES EL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DE CÓRDOBA.

https://www.bitchute.com/video/XtFDpEznJwc7/

https://odysee.com/@canaltlv1:2/Moscovich-08-09-2021:6

EL PROPÓSITO ES QUITAR DEL ÁMBITO LABORAL A LOS NO VACUNADOS, **QUE PRECISAMENTE SON LOS QUE SABEN LO QUE ESTÁ OCURRIENDO**, así logran que dentro del ámbito judicial no haya personal dispuesto a tomar medidas a favor del ciudadano (se quitan la resistencia). Y esto mismo también pasa en otros ámbitos, como la salud, empleados públicos, empleados de corporaciones, milicia, policía, etc. Controlan las cúpulas directivas.

PASE de SALUD (EN FRANCIA), opinión de un ciudadano

Aquí en Francia se ha llegado al extremo con el Pase “Salud”. La semana pasada, el día 21, TODOS los restaurantes, bares, cafeterías, y cualquier actividad de ocio como eventos deportivos, teatros, cines, museos, se cerraron a cualquier persona que no tuviera “el pase” y todo el personal de estos lugares está obligado a obtener el jab para mantener su trabajo.

Ahora, si te pillan dentro de cualquiera de estos lugares sin el pase, se te impondrá una pena de 6 meses de prisión (el hombre que abofeteó al presidente en la cara sólo recibió 3 meses de prisión). Los propietarios de negocios recibirán una multa de 45.000 euros y 1 año de prisión si no cumplen con el uso de “el pase” y obligan a todos sus empleados a obtener el pinchazo. (Si conoce Francia, puede cometer un asesinato y tener una condena menor)

¿Y el resultado? Todos los empleados mal pagados renuncian, pueden ganar más con la asistencia social aquí. (por ahora) Todavía podemos técnicamente "conseguir comida para llevar", pero acabo de intentar anoche y todos los restaurantes de nuestra ciudad (que son de comida para llevar) han cerrado sus puertas debido a la falta de personal.

Desde la semana pasada, todos los médicos, enfermeras y trabajadores de la industria de la salud han sido obligados a vacunarse o perder su licencia, práctica, trabajo, negocio, etc. (Toda la atención de la salud aquí es pagada por el gobierno y no hay médicos u hospitales privados).

Desde que el sistema de salud es administrado y financiado por el estado, ha sido llevado a la ruina. Todos los buenos médicos se fueron de Francia hace 5 años, todos los hospitales parecen del tercer mundo ya que no hay dinero para repararlos, la mitad de los equipos no funcionan y no todos los hospitales tienen los suministros necesarios para las necesidades diarias (mascarillas, geles, batas desechables, etc.).

Desde hace 5 años las enfermeras no tienen suficiente personal y hacen el doble de trabajo porque el sistema de salud está casi en quiebra.... A esto hay que añadirle el pinchazo obligatorio.

¿Y el resultado? Pues que se echaron a la calle por millones y ahora todos los hospitales acaban de perder otro 50% de capacidad de personal. Mi médico acaba de jubilarse anticipadamente (es decir, ha renunciado) y todavía no he encontrado un sustituto.

A partir del 1 de agosto TODOS los grandes centros comerciales, las tiendas minoristas y los propietarios de tiendas de comestibles y su personal tienen que ser pinchados y se requiere el pase de salud para entrar para los empleados y los clientes. Esto equivaldría a cerrar TODOS los Targets, Walmarts, Costcos, Home Depots, y todas las tiendas de comestibles importantes. (básicamente cualquier edificio de más de 20.000 metros cuadrados) a los que no tengan "el pase".

Resultado. El 15 de agosto, los camioneros se pondrán en huelga en todo el país y bloquearán todas las carreteras de acceso a París.

Ayer, un aeropuerto entero del norte de Francia cerró debido a la renuncia de la mayoría del personal.

A partir del 15 de septiembre, todas las zonas públicas y los accesos estarán prohibidos. No habrá mercados de agricultores, ni parques, ni parques nacionales, ni lagos, ni ríos, ni playas, ni zonas de recreo, ni campamentos, etc. y no habrá reuniones de más de 100 personas, ni iglesias, ni bodas, etc.

A partir del 1 de octubre TODOS los pequeños vendedores como, charcuterías, pizzerías, tiendas de sándwiches, carnicerías, panaderías, puestos de verduras, etc.

Asi que a partir del 1 de octubre solo podre comprar comida por internet y recogerla (si se permite).

La escasez de alimentos, la huelga de camioneros, el cierre de hospitales y aeropuertos, el desempleo se dispara.

SANITARIOS FRANCESES SUSPENDIDOS POR NO VACUNARSE

https://www.bitchute.com/video/SpcVGa00AoqT/

La abogada Cristina Armas acusa de genocidio a la *OMS*, al gobierno español y a varias organizaciones internacionales

La abogada española Cristina Armas Suárez fue una de las primeras personas en entender que las medidas adoptadas ante la supuesta pandemia de la *Covid-19* violaban los más elementales derechos fundamentales y lo denunció desde un principio, primero en las redes sociales y después en los juzgados. De hecho en agosto de 2020 interpuso un contencioso administrativo contra el uso obligatorio de las mascarillas, en marzo de 2021 demandó al entonces Ministro de Sanidad y a los presidentes de las comunidades autónomas por los cierres perimetrales y el pasado 13 de mayo instó al Fiscal General de la Corte Penal Internacional –el británico Karim Khan– a que acusara de genocidio y crímenes de lesa humanidad al gobierno y al estado español así como a la *Organización Mundial de la Salud (OMS)*, la *Agencia Europea del Medicamento (EMA)*, el *Foro Económico Mundial*, la *Fundación Bill y Melinda Gates*, el *CentroJohn Hopkins* y el *Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal)*.

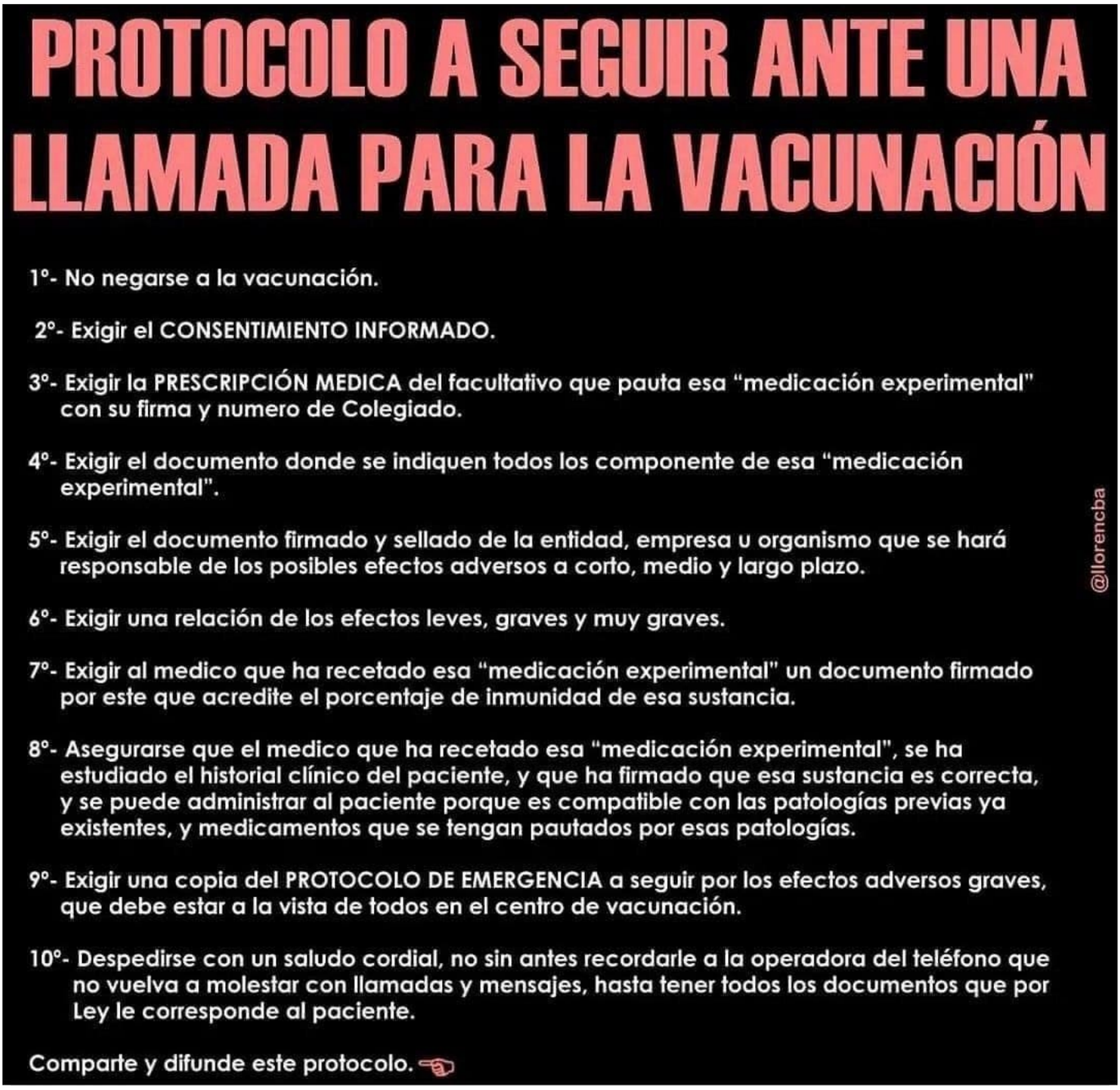
La petición que el pasado 13 de mayo hizo la letrada española **Cristina Armas Suárez** al Fiscal General de la Corte Penal Internacional –el británico **Karim Khan**– de que se acusara de genocidio y crímenes de lesa humanidad al gobierno español y a las organizaciones internacionales antes citadas la efectuó en representación de varias asociaciones españolas: *Liberum, Units per lo Veritat, Guadalajara Despierta, Burgos Despierta, Plural-21, Acus Aragón Camina, Asociación Médica Andalucía Despierta, Espabila (Asociación para la educación y la tierra libre), Osasuna Libertad, Policías por la Libertad, L'Eretico, OMV (Organización Mundial por la vida), Asociación Catalana contra las fumigaciones tóxicas, Torneu-nos el cel blau* y *Terra SOS-tenible*. La denuncia se amplía finalmente a «*cualquier otra persona, entidad u organismo que resulte responsable de las actuaciones de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 del Estatuto de Roma*».

Hablamos de un escrito de 95 páginas que recoge numerosos hechos probados y referencias históricas y científicas

La abogada española Cristina Armas Suárez ha instado al Fiscal General de la Corte Penal Internacional a que acuse de genocidio y crímenes de lesa humanidad al gobierno español y a varias organizaciones internacionales.

más que suficientes para inferir que las medidas adoptadas en el marco de la crisis sanitaria producida por el SARS-CoV-2 por parte del estado español, en colaboración con otros organismos o entidades tales como la OMS, el Foro Económico Mundial, la Fundación Bill & Melinda Gates y el Centro Johns Hopkins, Moderna Inc y AstraZeneca PLC –entre otros–, se tomaron con la intención de llevar a cabo un ataque generalizado y sistemático contra la población civil que incluye las conductas tipificadas en los apartados a), b), c) y d) del artículo 6 del Estatuto de Roma. Está acreditado que las referidas medidas han sido adoptadas con la intención de someter a la población a una situación de estrés, ansiedad, depresión, tristeza, pobreza, daño y muerte por lo que entendemos que debe abrirse una investigación con carácter inminente a fin de determinar las responsabilidades penales de cada sujeto. Los elementos fácticos enumerados (...) tienen elementos indiciarios y probatorios suficientes para creer en la existencia de un delito de genocidio y un delito de lesa humanidad. Todos los sucesos descritos se

---



Mueren los presidentes que rechazaron las vacunas

https://www.bitchute.com/video/iUNi81vyq5JX/

Los jueces deben imitar estas acciones (medida cautelar a favor de los trabajadores impedidos de trabajar)

https://www.bitchute.com/video/qDLL8OZ59KbO/

COACCIONES o SUBVENCIONES, así es como persuaden a las instituciones:

El Presidente de la SEOM (Sociedad Española de Oncología Médica) solicito enfáticamente que se vacunen los enfermos de cáncer:

En el año 2020 la SEOM recibió donaciones de:

- 322.615 € de JOHNSON & JOHNSON
- 89.290 € de PFIZER

Todavía no se conocen las donaciones que habrán recaudado en el año 2021.

Máster en Urgencias y Emergencias Quirónsalud
Inscríbete aquí
UAX
quirónsalud
La salud persona a persona

VACUNACIÓN FRENTE A LA COVID

Los oncólogos defienden que la vacunación de la COVID-19 sea prioritaria en los pacientes con cáncer

Los pacientes que participan en ensayos clínicos oncológicos también deberían ser vacunados de la infección, considerando la vacuna como una medicación concomitante necesaria.

Álvaro Rodríguez-Lescure, presidente de la Sociedad Española de Oncología Médica (Foto. SEOM)

3 min

Redacción ConSalud

TAGS:

Esta web utiliza 'cookies' propias y de terceros para ofrecerte una mejor experiencia y servicio. Más información ACEPTO Privacidad

Este sitio emplea cookies propias y de terceros con la finalidad de analizar los hábitos de navegación de los usuarios y así proporcionar un mejor servicio en el sitio. Si acepta, instalaremos las cookies del modo descrito en nuestra política de cookies. Para más información o cambiar la configuración, consulte nuestra Política de Cookies. X

janssen | PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson

Organizaciones Sanitarias (OS) Individual 2020

S.e.o.m

Información					Contribución a los costes de asistencia a eventos			Prestación de servicios	
NOMBRE	CIUDAD DE EJERCICIO PROFESIONAL	DIRECCIÓN PROFESIONAL	NIF	DONACIONES Y SUBVENCIONES	COLABORACIONES/PATROCINIOS CON OS/TERCEROS DESIGNADOS POR OS PARA LA GESTIÓN DE EVENTOS	CUOTAS DE INSCRIPCIÓN	DESPLAZAMIENTOS Y ALOJAMIENTOS	HONORARIOS	OTROS GASTOS ACORDADOS EN EL CONTRATO DE RETRIBUCIÓN POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS O CONSULTORÍA, INCLUIDOS DESPLAZAMIENTOS Y ALOJAMIENTOS PREVISTOS EN EL CONTRATO
FUNDACION DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ONCOLOGIA MEDICA,(FUNDACION S.E.O.M.)	Madrid	C/ Velázquez, 7, 3º planta	G07324	158 395 EUR	164 220 EUR	0 EUR	0 EUR	0 EUR	0 EUR

NUESTRA METODOLOGÍA →

23:37 Tue 14 Sep 42%

transparencia-pfizer.es

	Sanitarias ciudad de domicilio					/ terceros asignados por OS para la gestión de Eventos	Cuotas de inscripción	Desplazamiento y alojamiento	Honorarios	para la prestación de estos servicios, incluyendo traslados y alojamiento	
PUBLICACIÓN NOMINATIVA INDIVIDUAL: Las Transferencias de Valor realizadas anualmente a título individual a cada Profesional Sanitario se sumarán de forma que se publique una cantidad por cada Profesional Sanitario individual. El desglose únicamente estará disponible para su consulta, cuando proceda, por parte del Profesional Sanitario individual, los Órganos de Control del Código o de las autoridades competentes.											
SOC. GALLEGA DE REUMATOLOGIA	SANTIAGO DE COMPOSTELA	ES	C. SAN PEDRO DE MEZONZO, 39	xxx3140xx	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
SEOM	MADRID	ES	C. VELAZQUEZ, 7 - 3	xxx3242xx	34.390,00	27.500,00	0,00	0,00	27.400,00	0,00	89.290,00
SOC. CIENTIFICA ESPAÑOLA ESTUDIO	BARCELONA	ES	AV. VALLCARCA, 180	xxx3334xx	0,00	11.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.200,00
SOC. VALENCIANA CARDIOLOGIA	VALENCIA	ES	PZA. DE L'AJUNTAMENT, 26	xxx3350xx	2.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.420,00
SEIS	MADRID	ES	C. ENRIQUE LARRETA, 5 - BJ IZDA	xxx3399xx	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00
SEMICYUC	MADRID	ES	PS. REINO CRISTINA, 36 - 1 D	xxx3657xx	10.720,20	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.720,20
SIGMA LAMBDA SL	IGUALADA	ES	Calle Del Doctor Coca, 10 - Plt 1 . Pta 2	xxx3661xx	0,00	0,00	0,00	0,00	1.284,48	0,00	1.284,48
SAR	MALAGA	ES	C. CURTIDORES, 1	xxx3683xx	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00
SADENO	OVIEDO	ES	PZA. DE AMERICA, 10	xxx3748xx	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00
SOC. CASTELLANA CARDIOLOGIA	MADRID	ES	C. DE SANTA ISABEL, 51	xxx3862xx	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

Cookie Consent

DR BENITO: LA INDUSTRIA DE LAS VACUNA DA DINERO A LAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y LIDERES CLÍNICOS

https://www.bitchute.com/video/QaaYf5zbAU6y/

DR PETERSON PIERRE HABLA SOBRE LOS INCENTIVOS ECONÓMICOS QUE DA EL GOBIERNO A LOS HOSPITALES PARA PROMOVER EL COVID:
https://www.bitchute.com/video/q4kvydYHv7te/

BENEFICIOS ECONÓMICOS A CENTROS DE SALUD POR DECLARAR COVID

https://www.bitchute.com/video/6UK8sOpV1CG9/

https://www.bitchute.com/video/JddeEhiICbhP/

OMS ESTA INFILTRADA POR CORPORACIONES

https://www.bitchute.com/video/nFYoqxQV2T95/

ABOGADO HABLA SOBRE LOS INCENTIVOS ECONÓMICOS A LAS CLÍNICAS

https://odysee.com/@vacunascovid:1/incentivos-economicos-a-clinicas:0

INCENTIVOS ECONÓMICOS EN CORRUPCIÓN JUDICIAL

https://eldiestro.tv/video/el-detalle-del-expediente-royuela-con-el-que-tambien-se-desmonta-la-frsem1a/

CORRUPCIÓN (GOBIERNO de ESPAÑA)

https://www.youtube.com/watch?v=zGMzU9_e2Xg&ab_channel=UNABOGADOCONTRALADEMAGOGIACanalYoutube

BENEFICIOS ECONÓMICOS

https://odysee.com/@vacunascovid:1/corrupcion-en-salud:4

La angustia de los que están siendo excluidos por no vacunarse

Estos comentarios los reuní de la página de Facebook de Abogados por la verdad. Es la realidad angustiante que están viviendo muchos ciudadanos y los medios no lo muestran:

Paula Corvera
En el municipio de Lomas de Zamora promulgaron una ordenanza por la que si no te vacunás o presentás un certificado médico no podés realizar ninguna gestión. Entonces no voy a poder renovar mi registro, porque no me pienso vacunar pero tampoco me permiten usar el transporte público porque no soy esencial. Están todos locos! Mientras dura la prohibición de usar transporte público deberían eximir de pagar patentes, ya que me obligan a incurrir en un gasto mayor para trasladarme.

Me gusta · Responder · 2 sem · Editado 8

Dany Tomas
Resido en USA y En este momento quisiera viajar a visitar a mi familia pero ni loco me someto al PCR ni a la persecución del estado terrorista argentino. No se si hay alguna herramienta legal para que respeten mi derecho a no someterse a una práctica médica que no consiento. Estoy investigando OPPT.

Me gusta · Responder · 2 sem 17

Ana Laura
Mí hija se tuvo que vacunar para entrar a la facultad (del estado) quiero demandar al estado

Me gusta · Responder · 2 sem 8

Alicia Nardini
Mi hija el martes tiene que ir con su test negativo e informar si se va a vacunar sino no la efectivizan en el cargo . Como hace una mujer sola con 2 hijos que alquila y es sostén de su casa para pelear esta injusta situación. Además de sentirse humillada y discriminada por decirle que es un riesgo para sus compañeros vacunados

Me gusta · Responder · 2 sem 11

Paula Corvera
En el municipio de Lomas de Zamora promulgaron una ordenanza por la que si no te vacunás o presentás un certificado médico no podés realizar ninguna gestión. Entonces no voy a poder renovar mi registro, porque no me pienso vacunar pero tampoco me permiten usar el transporte público porque no soy esencial. Están todos locos! Mientras dura la prohibición de usar transporte público deberían eximir de pagar patentes, ya que me obligan a incurrir en un gasto mayor para trasladarme.

Me gusta · Responder · 2 sem · Editado 8

Marisa Capeleti
Hola a mi me haislaron por dolores en el cuerpo y era movimiento ormonales da miedo enfermarse

Me gusta · Responder · 2 sem

Jorgelina Banfi
Y qué hacemos ? Llevar una Constitución Nacional ? Nos llevan preso ....

Me gusta · Responder · 2 sem 4

↳ 12 respuestas

Juan Teruel
Lo mismo digo si queremos VB iajar a otro país y te obligan las aerolíneas a vacunarte que se hace??

Me gusta · Responder · 2 sem 2

↳ 2 respuestas

Juan Santiago Molinelli Torres
De acuerdo. Pero súmamente difícil conseguir quién te defienda en estas épocas, sólo nos queda la voluntad de Dios. Fuente: Experiencia propia.

Me gusta · Responder · 2 sem

↳ 3 respuestas

Blan Qui
En Jujuy, el gobernador convirtió en ley la obligatoriedad de la inoculación de la vacuna. Yo no quiero vacunarme, cómo puedo evitarlo?

Me gusta · Responder · 2 sem

Sandra Bohn
Hay que denunciar x discriminación. Que se presente igual. Y si es rechazada, a denunciar. No queda otra.

Me gusta · Responder · 2 sem

Gladys Ines Alvarez
Ahora lo implementaron en la Municipalidad de Lomas de Zamora!
Qué hay que hacer? A quién dirigir una acción legal?

Me gusta · Responder · 2 sem 1

Diego Fernandez
Hay que dejar en claro cual es el verdadero transfondo de toda esta situacion. La elite mundial satanica que esta detras de la falsa plandemia y de todas las guerras y crisis economicas de todos los paises esta en la ultima etapa hacia la instauracion ... **Ver más**

Me gusta · Responder · 2 sem 5

↳ 1 respuesta

Istium Medrumcum
No se trata de antivacunas!! Es una barbaridad que profesionales estés discriminando a personas que no quieren inyectarse. Que les pasa?? Están dementes!! Tienen paranoicos a todo el mundo!! Cobardes!! Porque no se abre de una vez por todas el debate público científico con medicos por la verdad??? A que le tienen miedo??

Me gusta · Responder · 2 sem 6

A medida que pase el tiempo, la situación se ira agravando porque habrá cada vez más restricciones, coacción y persecución, hacia los no vacunados. Millones de personas serán despedidas de sus puestos de trabajo, pasando necesidades, por no aceptar ponerse la seguidilla de vacunas más letales de la historia.

Ya hay países donde los no vacunados no pueden trabajar, y tampoco (viajar, comprar los alimentos en el supermercado, hacer trámites, ir al banco, etc). Imagínense un padre, que no puede trabajar, no puede comprar los alimentos, y tiene una familia que mantener.

Se le pide al Poder Judicial que arbitre los mecanismos para evitar la coacción, y obligatoriedad encubierta de la inoculación de una vacuna que esta patentada como arma biológica. https://www.bitchute.com/video/0UBHQ5Gv5Nfr/

Tres reflexiones:

1) La justicia es independiente, lo que implica no dejarse llevar por la presión de otros poderes.

2) Debería responder en tiempo y en forma en su rol de cumplimiento del código penal. Más aun, cuando ocurre un genocidio. De nada serviría que responda luego de años, cuando el daño ya está hecho. La velocidad con que se mueve el poder legislativo y ejecutivo para anular derechos, implica que la justicia debe acoplarse a esos tiempos.

3) Un decreto o ley, aunque salga del poder legislativo/ejecutivo, no puede anular derechos naturales, como el derecho a la vida. Más aun, cuando se usa como justificativo, una situación de calamidad ficticia creada por ellos mismos.

- Hay directivos de salud que reconocen en documentación oficial, que están administrando un veneno, tal como lo muestra la nota de abajo que autoriza a las fuerzas armadas australianas. Es un documento obtenido de la web oficial del gobierno australiano. https://www.wa.gov.au/government/publications/public-health-act-2016-wa-instrument-of-authorisation-authorisation-supply-or-administer-poison-sars-cov-2-covid-19-vaccine-australian-defence-force-no2-2021

- Países comprando test PCR covid 2019, en el año 2017, antes de que aparezca el fenómeno covid, entre ellos Argentina. https://www.bitchute.com/video/2X62ADDOZ8th/

- Ya no se trata de una cuestión de libertades civiles o políticas, o de derechos y libertades, todo eso quedo en un segundo plano. Estamos hablando de vacunas que ponen en peligro la vida. Por decisión de una agenda que impuso el 0,1% de la población.

- Ante dichas circunstancias que revisten gravedad, y afectan a millones de personas, mínimamente debería investigarse en prevalencia del principio de cautela, y protección de la salud pública para evitar nuevas muertes.

Se están violando muchas normas y derechos

- Reprimir manifestaciones pacíficas, en forma violenta, y encarcelando a los manifestantes, es un delito.

- La manipulación mediática, y el engaño, para generar miedo en la población, y dañar la salud pública, es un delito.

- La censura mediática es un delito.

- Generar perjuicios a los que no quieren vacunarse es también un delito. Mucho más aún si planifican matarlos de hambre, dejándolos fuera del sistema, impidiéndoles trabajar, viajar, comprar sus alimentos, usar su chips celular, inscribir a sus hijos en colegios, etc. Ya hay antecedentes de estas medidas en diferentes países, y hacia eso están avanzando con leyes y decretos. Vale aclarar que los no vacunados son los que saben lo que está ocurriendo.

- Impedir la libre circulación, es un delito.

- Impedir el trabajo es un delito.

- Impedir que los ciudadanos puedan respirar aire puro (por los barbijos que acumulan bacterias, y restringen la oxigenación) es un delito.

- Impedir que los no vacunados puedan acceder a los comercios es un delito.

- Pedir información de salud personal como la vacunación, al ingresar a los comercios, o dependencias del estado, es un delito. La discriminación en tales circunstancias, también constituye un delito.

- La coacción y el despido de los empleados de salud, públicos o privados, con presiones para que dañen la salud propia, vacunándose, es un delito.

- Obligar a la vacunación, o generar perjuicios si no lo hace, es un delito.

- Coaccionar, o dejar sin empleo, a empleados públicos y privados, porque no se realizan un isopado diario (cuando no se vacunan), es un delito.

- Coaccionar a los alumnos de establecimientos educativos para que se vacunen, o se realicen isopados, es un delito.

- Aislar a los alumnos no vacunados del resto, en establecimientos educativos, es un delito.

- Todas las medidas realizadas: bloqueo de la actividad económica, medidas sanitarias, y avasallamiento de los derechos naturales del ciudadano, incluyendo el derecho a la vida, MEDIANTE UNA EXCUSA SANITARIA INFUNDADA, Y FICTICIA, es un delito.

- Recluir a los ciudadanos en campos de concentración, privándolos de todas sus libertades y derechos, con escusas sanitarias infundadas, es un delito.

- Coaccionar a los alumnos para que pasen frio en invierno, sin calefacción, y con las ventanas abiertas, generándoles torturas innecesarias, es un delito.

- Impedir que se investigue las causas de muerte, impidiendo autopsias, es un delito. https://colinrivas.show/video/esto-es-lo-que-encontraroncomparte/

- La manipulación intencional de estadísticas de muerte para abultar las muertes covid, y beneficiar las muertes por vacuna, es un delito.

- El uso de test PCR fraudulentos para generar miedo, falsos diagnósticos, y tratamientos equívocos, es un delito.

- Mentirle a la población, por parte de funcionarios públicos, y medios, para incitar a vacunarse con una vacuna que daña su salud, es un delito.

- No atender a pacientes con otras patologías, es abandono de paciente.

- No atender a pacientes sin vacunar (de covid), es abandono de paciente.

- No respetar los límites permitidos de radiación electromagnética, es un delito. https://odysee.com/@desenmascarandoagoliat:5/radiaciones-en-c%C3%B3rdoba-2022:c?r=C6n7KsG8RCG4Na81DQmGTe3KMJWiNd1k

  https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c
  https://odysee.com/@NauzetMorgade:8/irradiados-exponiendo-el-genocidio:b
  https://odysee.com/@Resonancia:d/IRRADIADOS:f

- El envenenamiento intencional con medicinas (vacunas) es un delito. Lo mismo corre para barbijos con grafeno, e isopados.

- Generar protocolos intencionales para dañar la salud de los pacientes, es un delito.

- Que los funcionarios públicos, políticos, y medios de comunicación, inciten a la difusión e inoculación de un veneno es un delito.

- Que los funcionarios públicos, políticos, y medios de comunicación, inciten a la discriminación de los no vacunados es un delito.

- Generar grandes beneficios económicos a los centros de salud, y médicos, o coacciones, para que implementen protocolos que dañan la salud, o falseo de estadísticas, constituye un delito.

- No informarse, y acatar órdenes que ponen en peligro la salud pública, no exime de responsabilidad.

- La asociación ilícita, más aún cuando es cometida por funcionarios jerárquicos y políticos, desde el estado, con intenciones de generar terror, matar, y dañar la salud pública, es un delito.

- Que las corporaciones con su poder económico, infiltren organizaciones supranacionales como la OMS, para dañar la salud pública, es un delito.

- Infringir tratados internacionales de bioética, es un delito.

- El genocidio es un delito.

- La muerte y el daño a la salud intencional, generado por vacunas a niños, y adultos, es un delito.

- El terrorismo de estado es un delito.

- La inacción de los organismos de control como el ANMAT en Argentina, CDC en EEUU, etc, es un delito.

- Dar inmunidad a corporaciones farmacéuticas, y secretismo en los componentes de la vacuna experimental, y permitirles saltearse etapas de pruebas y ensayos, y falseo de datos estadísticos, mediante decretos, es un delito.

- La implementación de leyes y decretos para anular los derechos naturales de los ciudadanos, e implementar acciones que comprometen la salud pública, es un delito.

- Inocular vacunas experimentales no aprobadas a ciudadanos, fuera de ámbitos de la salud, y sin análisis de su historial clínico mediante un médico competente, y sin prescripción médica, sin consentimiento informado, y sin que el medico sepa la composición de la vacuna, y sin informarle al paciente sobre los riesgos que corre, donde nadie se hace responsable, constituye un delito.

- No investigar, NI PROCEDER, ante la evidencia científica aportada por médicos, investigadores, Y CIUDADANOS que denuncian hechos graves sobre la salud pública, constituye también un delito por parte de políticos, áreas del estado, organismos de control de salud, y la justicia.

- Cumplir órdenes o seguir protocolos que tienen la finalidad de dañar la salud pública y paralizar la sociedad, NO EXIME DE RESPONSABILIDAD, y constituye un delito.

- Extorsionar a los ciudadanos obligándolos a elegir entre (el desempleo, no viajar, encierro, no permitirles comprar sus alimentos, ir al banco) o (una vacuna que pone en riesgo su vida), constituye un delito.

- No respetar los derechos elementales básicos de la constitución, es un delito.

- No investigar la composición de las vacunas y sus efectos adversos graves corroborado en estadísticas de mortalidad, por parte del gobierno, los organismos de control, el ministerio de salud, las empresas farmaseuticas que las producen, y la justicia, es un delito.

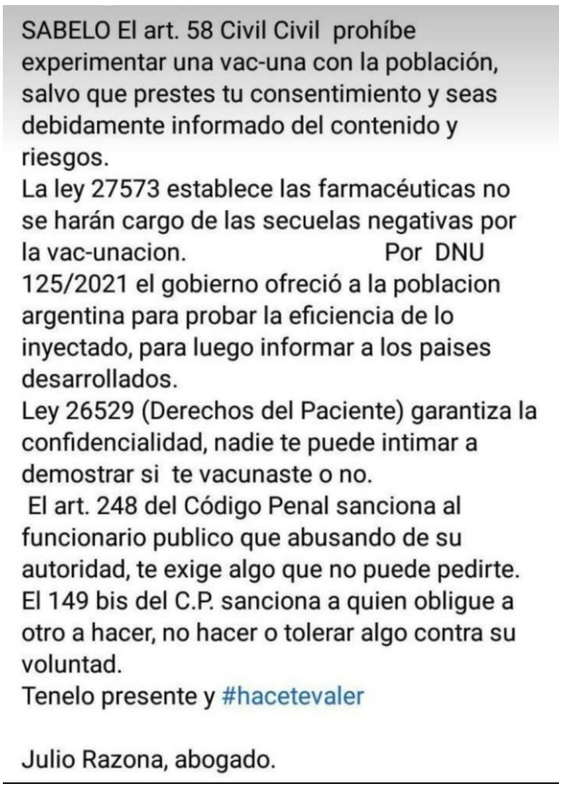
- No investigar la incapacidad de detección de los test PCR, y la manipulación de estadísticas, por parte del gobierno, los organismos de control, el ministerio de salud, los laboratorios que los fabrican, y la justicia, es un delito.

- Cuando la política, y justicia, dejan de cumplir su función, atendiendo a intereses corporativos supranacionales, que van contra la salud pública y los intereses de la ciudadanía, constituye un delito.

- Que los profesionales de salud, justicia, organismos de control, gobierno, empresas farmaseuticas, medios de comunicación, instituciones supranacionales como la OMS, ONU, no cumplan con sus responsabilidades de proteger la salud pública, por sus acciones, o inacciones, o acuerdo entre partes, o beneficios laborales, o beneficios económicos, u obediencia ciega para conservar un puesto de trabajo, es también un delito. Una vacuna que conduce a la muerte a miles de personas, se

comporta como un arma de destrucción masiva que es disparada por una sumatoria de acciones, e inacciones (no oponerse), en la que hay responsabilidades compartidas de cada uno de sus actores intervinientes (planificadores, ejecutores, comunicadores, organismos de control, justicia).

Desde la farmacéutica que fabrica la vacuna, hasta el enfermero que pone la vacuna, o el medico que la recomienda. El político que impone reglamentos y coacciones para vacunar. Los medios de comunicación que la promocionan. O el funcionario judicial que cajonea todas las denuncias y no investiga, para no perder su puesto de trabajo, etc: Todos, tienen una cuota de responsabilidad en la inoculación de un toxico que daña la salud pública. Es su responsabilidad, informarse, compartir la información, denunciarlo ante las autoridades, negarse a ser parte, y tomar medidas para evitarlo. Mucha gente calla y es parte de esta maquinaria, para no perder su trabajo, sin saber que está cometiendo un delito.



SABELO El art. 58 Civil Civil prohíbe experimentar una vac-una con la población, salvo que prestes tu consentimiento y seas debidamente informado del contenido y riesgos.
La ley 27573 establece las farmacéuticas no se harán cargo de las secuelas negativas por la vac-unacion. Por DNU 125/2021 el gobierno ofreció a la poblacion argentina para probar la eficiencia de lo inyectado, para luego informar a los paises desarrollados.
Ley 26529 (Derechos del Paciente) garantiza la confidencialidad, nadie te puede intimar a demostrar si te vacunaste o no.
El art. 248 del Código Penal sanciona al funcionario publico que abusando de su autoridad, te exige algo que no puede pedirte.
El 149 bis del C.P. sanciona a quien obligue a otro a hacer, no hacer o tolerar algo contra su voluntad.
Tenelo presente y #hacetevaler

Julio Razona, abogado.

https://www.bitchute.com/video/oRSp6vrGMEmy/

https://www.bitchute.com/video/hqt6B7STJWgf/

CASO JUDICIAL CIUDADANO SE NIEGA A LA VACUNACIÓN
https://www.bitchute.com/video/HenJ04pXHA1W/

SOBRE LEYES TRASGREDIDAS
https://www.bitchute.com/video/8RnQcaXruKlp/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/aspectos-legales-sobre-la-vacunacion:5

ILEGALIDAD A EXIGIR HISOPADOS RT-PCR (ARGENTINA)

Que, conforme a los principios de AUTONOMÍA DE LA VOLUNTAD Y DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO que corresponden a TODA PERSONA EN SU CALIDAD DE PACIENTE**, LEY 26.529, RECHAZO REALIZARME PRUEBA INVASIVA DE HISOPADO NASOFARÍNGEO , NASAL U OROFARÍNGEO denominado test RT-PCR,** conforme art. 59 del Código Civil y Comercial de la Nación, y arts. 1, 2,3,4,5 y 6 de la **Ley 26529** *("ARTICULO 6º Obligatoriedad. Toda actuación profesional en el ámbito médico-sanitario, sea público o privado, requiere, con carácter general y dentro de los límites que se fijen por vía reglamentaria, el previo consentimiento informado del paciente…"ARTICULO 5º Entiéndese por consentimiento informado la declaración de voluntad suficiente efectuada por el paciente, o por sus representantes legales, en su caso, emitida luego de recibir, por parte del profesional interviniente, información clara, precisa y adecuada con respecto a: a) Su estado de salud; b) El procedimiento propuesto, con especificación de los objetivos perseguidos; c) Los beneficios esperados del procedimiento; d) Los riesgos, molestias y efectos adversos previsibles; e) La especificación de los procedimientos alternativos y sus riesgos, beneficios y perjuicios en relación con el procedimiento propuesto; f) Las consecuencias previsibles de la no realización del procedimiento propuesto o de los alternativos especificados; g) El derecho que le asiste en caso de padecer una enfermedad irreversible, incurable, o cuando se encuentre en estadio terminal, o haya sufrido lesiones que lo coloquen en igual situación, en cuanto al rechazo de procedimientos quirúrgicos, de hidratación, alimentación, de reanimación artificial o al retiro de medidas de soporte vital, cuando sean extraordinarios o desproporcionados en relación con las perspectivas de mejoría, o que produzcan sufrimiento desmesurado, también del derecho de rechazar procedimientos de hidratación y alimentación cuando los mismos produzcan como único efecto la prolongación en el tiempo de ese estadio terminal irreversible e incurable; h) El derecho a recibir cuidados paliativos integrales en el proceso de atención de su enfermedad o padecimiento.")*

Que la **ley de derechos del Paciente N° 26.529, así como el art. 59 del Código civil y Comercial de la Nación ESTABLECEN QUE NINGUNA PRÁCTICA MÉDICA SE PUEDE LLEVAR A CABO SIN EL CONSENTIMIENTO PREVIO, LIBRE E INFORMADO DEL PACIENTE,** por lo cual UD ni ningún organismo puede imponerme por la fuerza un testeo INVASIVO como requisito para EJERCER MIS DERECHOS CONSTITUCIONALES de transitar, ingresar y salir libremente dentro de mi país. El art 14 de la Constitución Nacional consagra el DERECHO DE TODO HABITANTE DE LA NACION DE ENTRAR, PERMANECER, TRANSITAR Y SALIR DEL TERRITORIO ARGENTINO Y de forma complementaria el art. 19 segundo párrafo establece que NINGÚN HABITANTE DE LA NACIÓN SERÁ OBLIGADO A HACER LO QUE NO MANDA LA LEY, NI PRIVADO DE LO QUE ELLA NO PROHÍBE, por lo que UD ni NADIE ME PUEDE IMPEDIR TRASLADARME Y TRANSITAR LIBREMENTE mediante la EXIGENCIA ARBITRARIA E ILEGAL DE SOMETERME A UNA PRÁCTICA MÉDICA INVASIVA EN CONTRA DE MI VOLUNTAD.

ILEGALIDAD DE EXIGIR CARNET DE VACUNACIÓN (ARGENTINA)

A) <u>Normativa vigente con relación a la denominada Vacuna Covid 19</u>

Que, conforme Resolución N° 2883/20 del Ministerio de Salud de la Nación denominado PLAN ESTRATÉGICO PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA COVID-19 EN LA REPÚBLICA ARGENTINA Resolución 2883/2020

RESOL-2020-2883-APN-MS art. 6, estas inoculaciones denominadas "vacunas Covid 19" son VOLUNTARIAS, no obligatorias. Y en el ANEXO 1 de la mencionada Resolución se encuentra la información relacionada a la FASE EXPERIMENTAL en que se halla conforme al Laboratorio del cual proviene cada una de estas inyecciones experimentales. A continuación adjunto el enlace oficial de la fuente de dicha resolución: https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-2883-2020-345799/texto

Que, en el art. 58 del Código Civil y Comercial se encuentran todos los recaudos legales para la EXPERIMENTACIÓN EN SERES HUMANOS, siendo requerido para ello el CONSENTIMIENTO PREVIO, LIBRE E INFORMADO del sujeto voluntario.

Que, según datos del Ministerio de Salud de la Nación, los vacunados contra la Covid contraen y contagian la enfermedad denominada Covid 19, e incluso fallecen vacunados, razón por la cual ESTAS INOCULACIONES NO SOLO SON UN EXPERIMENTO SINO QUE NO PROTEGEN NI DE LA INFECCIÓN NI DE CONTAGIAR A OTROS, POR LO QUE NO SE PUEDE REQUERIR EN RESGUARDO DE NADIE ESTA INFORMACIÓN PORQUE VACUNADOS Y NO VACUNADOS SE ENFERMAN Y CONTAGIAN POR IGUAL. Establecer un trato distintivo entre un trabajador y otro sería UN ACTO DISCRIMINATORIO, CONFORME LEY 23.592 que protege CONTRA ACTOS DISCRIMINATORIOS.
La idea de la implementación de un PASE o PASAPORTE o como lo quieran llamar, es una imposición u obligatoriedad de inocularnos de forma SOLAPADA. Es CONTRADICTORIA a la del Ministerio de Salud de la Nación, que en Resolución 2883/2020, manifiesta que dicho acto es VOLUNTARIO.

B) <u>Protección de datos personales</u>

Que, atendiendo a que la información que se me requiere brinde mediante entrega del carnet de vacunación contra la covid 19 constituye una evidente y clara violación a mi derecho a la intimidad, privacidad y confidencialidad de mi historia clínica tanto como un DATO SENSIBLE, conforme art. 19 de la Constitución nacional, ley de derechos del paciente N° 26.529 y Ley de protección de los datos personales N° 25.326, es que rechazo brindar esta información personal que NADIE BAJO NINGÚN CONCEPTO ME PUEDE EXIGIR BRINDAR SIN ATENTAR CONTRA MIS DERECHOS CONSTITUCIONALES, ADEMÁS DE NO EXISTIR MARCO LEGAL ALGUNO QUE ME OBLIGUE A DAR CUENTA DE LAS DECISIONES QUE TOMO SOBRE MI CUERPO, EN RELACIÓN A TRATAMIENTOS EXPERIMENTALES, como lo es la VACUNA COVID 19 que según Resolución 2883/20 del Ministerio de Salud de la Nación es su art. 6 ESTABLECE QUE LA MISMA ES VOLUNTARIA Y SE HALLA EN FASE EXPERIMENTAL.

La Ley N° 25.326 en su art. 2 establece que se entiende por datos personales la información de cualquier tipo referida a personas físicas o de existencia ideal determinadas o determinables y por datos sensibles a los datos personales que revelan origen racial y étnico, opiniones políticas, convicciones religiosas, filosóficas o morales, afiliación sindical e INFORMACIÓN REFERENTE A LA SALUD o a la vida sexual. Pues bien, aquí encuadra la información que se me requiere brinde con relación a si me he sometido o no a la INYECCIÓN EXPERIMENTAL CONTRA LA COVID 19. Debemos tener en cuenta que en el art. 5 de dicha normativa se establece como regla general que "El tratamiento de datos personales es ilícito cuando el titular no hubiere prestado su consentimiento libre, expreso e informado, el que deberá constar por escrito, o por otro medio que permita se le equipare, de acuerdo a las circunstancias. El referido consentimiento prestado con otras declaraciones, deberá figurar en forma expresa y destacada, previa notificación al requerido de datos, de la información descrita en el artículo 6° de la presente ley."
Además de esta circunstancia, el art. 7 ESTIPULA QUE "1. NINGUNA PERSONA PUEDE SER OBLIGADA A PROPORCIONAR DATOS SENSIBLES. 2. Los datos sensibles sólo pueden ser recolectados y objeto de tratamiento cuando medien razones de interés general autorizadas por ley. También podrán ser tratados con finalidades estadísticas o científicas cuando no puedan ser identificados sus titulares. 3. Queda prohibida la formación de archivos, bancos o registros que almacenen información que directa o indirectamente revele datos sensibles…"

https://www.bitchute.com/video/FIqWGkPHl8fL/

España:

Certificado Covid

Al pedirme el pasaporte Covid se vulneran mis derechos fundamentales y se incumplen leyes constitucionales y ningún decreto puede incumplir las leyes constitucionales.

Ademas de negarme la entrada imcumple derechos fundamentales tales como:

- Artículo 9.2: Libertad de Igualdad.
- Artículo 10: Dignidad de las personas.
- Artículo 14: Actos discriminatorios.
- Artículo 18; Derecho a la Intimidad.
- Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.
-Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- Están incurriendo en el Artículo Penal 510.1, Delito de incitación al odio.

ILEGALIDAD ANTE RESOLUCIONES U ÓRDENES CONTRARIAS A LA CONSTITUCIÓN (ARGENTINA)

Art. 248 Cód. Penal- Será reprimido con prisión de un mes a dos años e inhabilitación especial por doble tiempo, el funcionario público que dictare resoluciones u órdenes contrarias a las constituciones o leyes nacionales o provinciales o ejecutare las órdenes o resoluciones de esta clase existentes o no ejecutare las leyes cuyo cumplimiento le incumbiere.

Art. 226 Cód. Penal -Serán reprimidos con prisión de cinco a quince años los que se alzaren en armas para cambiar la Constitución, deponer alguno de los poderes públicos del gobierno nacional, arrancarle alguna medida o concesión o impedir, aunque sea temporariamente, el libre ejercicio de sus facultades constitucionales o su formación o renovación en los términos y formas legales…

Art. 149 Bis Cód. Penal- Será reprimido con prisión de seis meses a dos años el que hiciere uso de amenazas para alarmar o amedrentar a una o más personas. En este caso la pena será de uno a tres años de prisión si se emplearen armas o si las amenazas fueren anónimas.
Será reprimido con prisión o reclusión de dos a cuatro años el que hiciere uso de amenazas con el propósito de obligar a otro a hacer, no hacer o tolerar algo contra su voluntad.

En cuanto a los funcionarios y empleados públicos que hubieren aprobado, dictado, consentido, y lleven adelante la implementación y aplicación de la norma en cuestión (que tiene como objetivo que "la gente se vacune" al correlacionar el pasaporte con las habilidades para el desarrollo o participación de actividades), podrían ser DENUNCIADOS por los delitos de ABUSO DE AUTORIDAD (art. 248 del CP), art. COACCIÓN (art. 149 bis del CP), etc., y, además que su inoculación estaría afectando BIENES INDISPONIBLES como la vida, salud, integridad, etc. (art. 1720 del C.C. y C.), atento los innumerables casos de anafilaxia, miocarditis, pericarditis, trombosis, etc. -¡incluso la muerte, conforme el mismo Ministerio de Salud lo ha informado!- que vienen ocurriendo -a lo largo y ancho del planeta y del país- desde el comienzo de la "vacunación" (según consta bases de datos como la VAERS -de EEUU-, la de "evento adverso atribuible a vacunación o inmunización" del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino - https://sisa.msal.gov.ar/sisa/-, entre otras).

El solo hecho de proponer la exigencia de un PASE o PASAPORTE, atenta contra las más elementales normas nacionales e internacionales que protegen los derechos humanos y las garantías constitucionales y coloca a quienes lo proponen y/o exigen en el delito de COACCIÓN, toda vez que intenta obligar o impedir a una persona hacer algo contra su voluntad, Art. 149 bis 2º), Art. 149 1er, párrafo del Código Penal Argentino, considerándose el mismo un delito contra la LIBERTAD.

ILEGALIDAD ANTE DAÑOS A LA INTEGRIDAD CORPORAL

Código Penal Español

⚖ Artículo 147.1.
El que, por cualquier medio o procedimiento, causare a otro una lesión que menoscabe su integridad corporal o su salud física o mental, será castigado, como reo del delito de lesiones con la pena de prisión de 3 meses a 3 años.

⚖ Artículo 149.1.
El que causara a otro, por cualquier medio o procedimiento, la pérdida o la inutilidad de un órgano o miembro principal, o de un sentido, la impotencia, la esterilidad, una grave deformidad, o una grave enfermedad somática o psíquica, será castigado con la pena de prisión de 6 a 12 años.

⚖ Artículo 138.1.
El que matare a otro será castigado, como reo de homicidio, con la pena de prisión de 10 a 15 años.

⚖ Artículo 142.1.
El que por imprudencia grave causare la muerte de otro, será castigado, como reo de homicidio imprudente, con la pena de prisión de 1 a 4 años.

⚖ Artículo 140.1.
El asesinato será castigado con pena de prisión permanente revisable cuando concurra alguna de las siguientes circunstancias:
1.ª Que la víctima sea menor de dieciséis años de edad, o se trate de una persona especialmente vulnerable por razón de su edad, enfermedad o discapacidad.

ILEGALIDAD ANTE TRATADOS INTERNACIONALES

Ordenanzas que imponga esta suerte de apartheid sanitario confronta nuestra CONSTITUCIÓN NACIONAL en el Art. 75 inc. 22 que le da rango constitucional a los tratados internacionales sobre derechos humanos, y es precisamente que en el Acuerdo de NUREMBERG de 1947 se estableció lo siguiente" NADIE TE PUEDE OBLIGAR A VACUNARTE SIN TU CONSENTIMIENTO"

Código de Nuremberg

1) El consentimiento voluntario del sujeto humano es absolutamente esencial. Esto quiere decir que la persona implicada debe tener capacidad legal para dar su consentimiento; que debe estar en una situación tal que pueda ejercer su libertad de escoger, sin la intervención de cualquier elemento de fuerza, fraude, engaño, coacción o algún otro factor coercitivo o coactivo; y que debe tener el suficiente conocimiento y comprensión del asunto en sus distintos aspectos para que pueda tomar una decisión consciente. Esto último

Y en el Acuerdo de BioEtica de 2005: " NADIE TE PUEDE PROHIBIR TRABAJAR, ESTUDIAR, VIAJAR, REUNIRTE NI DISCRIMINARTE SI NO TE HAS VACUNADO", además de éstas fuentes citadas podemos mencionar la Declaración de Helsinki, la Declaración sobre el uso de animales en la investigación Biomédica, la Convención referida sobre Derechos Humanos y la Biomedicina. Las Pautas Éticas de CIOMS, la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos, el Documento de las Américas sobre Buenas Prácticas Clínicas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y los tratados internacionales sobre Derechos Humanos.

https://www.bitchute.com/video/pIib8Ii1GLrk/
https://www.bitchute.com/video/oEydejLUMSWb/
https://www.bitchute.com/video/lEHlaRDokdiI/

Código de Nuremberg http://www.facmed.unam.mx/_gaceta/gaceta/nov2597/codigo.html

Tratado de Helsinki https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

El consentimiento informado en el CC y CN y en la ley 26529 de derechos del paciente https://leyderecho.org/historia-del-consentimiento-informado/

Declaración Universal sobre Bioética de la Unesco http://portal.unesco.org/es/ev.php-URL_ID=31058&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html
https://www.bitchute.com/video/hKLDdjOh1mzN/

Pacto de San José, Costa Rica https://www.oas.org/dil/esp/tratados_B-32_Convencion_Americana_sobre_Derechos_Humanos.htm

Carta internacional de los Derechos Humanos
http://tratadoseuropeos.eu/Documentos/Carta_Internacional_de_Derechos_Humanos.pdf

Declaración de Ginebra https://www.bioeticawiki.com/Declaraci%C3%B3n_de_Ginebra

Todos los derechos internacionales
https://web.archive.org/web/20100221183241/http://www2.ohchr.org/spanish/law/

Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos

http://portal.unesco.org/es/ev.php-URL_ID=31058&URL_DO=DO_TOPIC&URL_SECTION=201.html

---

Ley 24.584 por la que se aprueba la Convención sobre la imprescriptibilidad de los crímenes de guerra y de los crímenes de lesa humanidad

http://www.derechos.org/nizkor/arg/doc/crimguerra.html

Apruébase la "Convención sobre la imprescriptibilidad de los crímenes de guerra y de los crímenes de lesa humanidad", adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas.

Sancionada: Noviembre 1° de 1995.

Promulgada: Noviembre 23 de 1995.

El Senado y Cámara de Diputados de la Nación Argentina reunidos en Congreso, etc., sancionan con fuerza de Ley:

ARTICULO 1° --

Apruébase la "Convención sobre la imprescriptibilidad de los crímenes de guerra y de los crímenes de lesa humanidad", adoptada por la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas el 26 de noviembre de 1968, cuyo texto forma parte integrante de la presente ley.

ARTICULO 2° --

Comuníquese al Poder Ejecutivo. -- ALBERTO R. PIERRI. -- CARLOS F. RUCKAUF. -- Esther H. Pereyra Arandía de Pérez Pardo. -- Edgardo Piuzzi.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL CONGRESO ARGENTINO, EN BUENOS AIRES, A UN DÍA DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO.

CONVENCIÓN SOBRE LA IMPRESCRIPTIBILIDAD DE LOS CRÍMENES DE GUERRA Y DE LOS CRÍMENES DE LESA HUMANIDAD.

Ley 26.529: Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud.

Sancionada: Octubre 21 de 2009. Promulgada de Hecho: Noviembre 19 de 2009

https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-26529-160432/actualizacion

HONORABLE CONGRESO DE LA NACION ARGENTINA

El Senado y Cámara de Diputados de la Nación Argentina reunidos en Congreso, etc. sancionan con fuerza de Ley:

DERECHOS DEL PACIENTE, HISTORIA CLINICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

ARTICULO 1º — Ámbito de aplicación. El ejercicio de los derechos del paciente, en cuanto a la autonomía de la voluntad, la información y la documentación clínica, se rige por la presente ley.

Capítulo I

DERECHOS DEL PACIENTE EN SU RELACION CON LOS PROFESIONALES E INSTITUCIONES DE LA SALUD

ARTICULO 2º — Derechos del paciente. Constituyen derechos esenciales en la relación entre el paciente y el o los profesionales de la salud, el o los agentes del seguro de salud, y cualquier efector de que se trate, los siguientes:

a) Asistencia. El paciente, prioritariamente los niños, niñas y adolescentes, tiene derecho a ser asistido por los profesionales de la salud, sin menoscabo y distinción alguna, producto de sus ideas, creencias religiosas, políticas, condición socioeconómica, raza, sexo, orientación sexual o cualquier otra condición. El profesional actuante sólo podrá eximirse del deber de asistencia, cuando se hubiere hecho cargo efectivamente del paciente otro profesional competente. ***HAY PACIENTES QUE SE LE NIEGAN ATENCIÓN POR NO ESTAR VACUNADOS.***

b) Trato digno y respetuoso. El paciente tiene el derecho a que los agentes del sistema de salud intervinientes, le otorguen un trato digno, con respeto a sus convicciones personales y morales, principalmente las relacionadas con sus condiciones socioculturales, de género, de pudor y a su intimidad, cualquiera sea el padecimiento que presente, y se haga extensivo a los familiares o acompañantes;

c) Intimidad. Toda actividad médico - asistencial tendiente a obtener, clasificar, utilizar, administrar, custodiar y transmitir información y documentación clínica del paciente debe observar el estricto respeto por la dignidad humana y la autonomía de la voluntad, así como el debido resguardo de la intimidad del mismo y la confidencialidad de sus datos sensibles, sin perjuicio de las previsiones contenidas en la Ley Nº 25.326. AL EXIGIR CARNET DE VACUNACIÓN EN UN BANCO, SE VIOLA EL DERECHO A LA INTIMIDAD.

d) Confidencialidad. El paciente tiene derecho a que toda persona que participe en la elaboración o manipulación de la documentación clínica, o bien tenga acceso al contenido de la misma, guarde la debida reserva, salvo expresa disposición en contrario emanada de autoridad judicial competente o autorización del propio paciente;

e) Autonomía de la voluntad. El paciente tiene derecho a aceptar o rechazar determinadas terapias o procedimientos médicos o biológicos, con o sin expresión de causa, como así también a revocar posteriormente su manifestación de la voluntad. SE EXIGE Y COACCIONA PARA VACUNAR AL PACIENTE. COACCIONES QUE GENERAN ENORMES PERJUICIOS COMO POR EJEMPLO EL DESPIDO DE SU TRABAJO, NO PODER VIAJAR, ETC.

Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a intervenir en los términos de la Ley 26.061 a los fines de la toma de decisión sobre terapias o procedimientos médicos o biológicos que involucren su vida o salud.

En el marco de esta potestad, el paciente que presente una enfermedad irreversible, incurable o se encuentre en estadio terminal, o haya sufrido lesiones que lo coloquen en igual situación, informado en forma fehaciente, tiene el derecho a manifestar su voluntad en cuanto al rechazo de procedimientos quirúrgicos, de reanimación artificial o al retiro de medidas de soporte vital cuando sean extraordinarias o desproporcionadas en relación con la perspectiva de mejoría, o produzcan un sufrimiento desmesurado. También podrá rechazar procedimientos de hidratación o alimentación cuando los mismos produzcan como único efecto la prolongación en el tiempo de ese estadio terminal irreversible o incurable.

En todos los casos la negativa o el rechazo de los procedimientos mencionados no significará la interrupción de aquellas medidas y acciones para el adecuado control y alivio del sufrimiento del paciente. *(Inciso sustituido por art. 1° de la Ley N° 26.742 B.O. 24/5/2012)*

f) Información Sanitaria. El paciente tiene derecho a recibir la información sanitaria necesaria, vinculada a su salud. El derecho a la información sanitaria incluye el de no recibir la mencionada información.

g) Interconsulta Médica. El paciente tiene derecho a recibir la información sanitaria por escrito, a fin de obtener una segunda opinión sobre el diagnóstico, pronóstico o tratamiento relacionados con su estado de salud.

Capítulo II

DE LA INFORMACION SANITARIA

ARTICULO 3º — Definición. A los efectos de la presente ley, entiéndase por información sanitaria aquella que, de manera clara, suficiente y adecuada a la capacidad de comprensión del paciente, informe sobre su estado de salud, los estudios y tratamientos que fueren menester realizarle y la previsible evolución, riesgos, complicaciones o secuelas de los mismos.

ARTICULO 4º — Autorización. La información sanitaria sólo podrá ser brindada a terceras personas, con autorización del paciente.

En el supuesto de incapacidad del paciente o imposibilidad de comprender la información a causa de su estado físico o psíquico, la misma será brindada a su representante legal o, en su defecto, al cónyuge que conviva con el paciente, o la persona que, sin ser su cónyuge, conviva o esté a cargo de la asistencia o cuidado del mismo y los familiares hasta el cuarto grado de consanguinidad.

Capítulo III

DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

ARTICULO 5º — Definición. Entiéndese por consentimiento informado la declaración de voluntad suficiente efectuada por el paciente, o por sus representantes legales, en su caso, emitida luego de recibir, por parte del profesional interviniente, información clara, precisa y adecuada con respecto a:

a) Su estado de salud;

b) El procedimiento propuesto, con especificación de los objetivos perseguidos;

c) Los beneficios esperados del procedimiento;

d) Los riesgos, molestias y efectos adversos previsibles; SE MIENTE, Y NO SE INFORMA, SOBRE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS COVID, Y EL COMPONENTE TOXICO DE LA VACUNA.

e) La especificación de los procedimientos alternativos y sus riesgos, beneficios y perjuicios en relación con el procedimiento propuesto;

f) Las consecuencias previsibles de la no realización del procedimiento propuesto o de los alternativos especificados;

g) El derecho que le asiste en caso de padecer una enfermedad irreversible, incurable, o cuando se encuentre en estadio terminal,
o haya sufrido lesiones que lo coloquen en igual situación, en cuanto al rechazo de procedimientos quirúrgicos, de hidratación, alimentación, de reanimación artificial o al retiro de medidas de soporte vital, cuando sean extraordinarios o desproporcionados en relación con las perspectivas de mejoría, o que produzcan sufrimiento desmesurado, también del derecho de rechazar procedimientos de hidratación y alimentación cuando los mismos produzcan como único efecto la prolongación en el tiempo de ese estadio terminal irreversible e incurable;

h) El derecho a recibir cuidados paliativos integrales en el proceso de atención de su enfermedad o padecimiento.

(Artículo sustituido por art. 2° de la Ley N° 26.742 B.O. 24/5/2012)

ARTICULO 6º — Obligatoriedad. Toda actuación profesional en el ámbito médico-sanitario, sea público o privado, requiere, con carácter general y dentro de los límites que se fijen por vía reglamentaria, el previo consentimiento informado del paciente. NO SE LE PIDE CONSENTIMIENTO AL PACIENTE PARA VACUNARLO. SE LO OBLIGA Y COACCIONA.

En el supuesto de incapacidad del paciente, o imposibilidad de brindar el consentimiento informado a causa de su estado físico o psíquico, el mismo podrá ser dado por las personas mencionadas en el artículo 21 de la Ley 24.193, con los requisitos y con el orden de prelación allí establecido.

Sin perjuicio de la aplicación del párrafo anterior, deberá garantizarse que el paciente en la medida de sus posibilidades, participe en la toma de decisiones a lo largo del proceso sanitario.

(Artículo sustituido por art. 3° de la Ley N° 26.742 B.O. 24/5/2012)

ARTICULO 7º — Instrumentación. El consentimiento será verbal con las siguientes excepciones, en los que será por escrito y debidamente suscrito:

a) Internación;

b) Intervención quirúrgica;

c) Procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasivos;

d) Procedimientos que implican riesgos según lo determine la reglamentación de la presente ley;

e) Revocación.

f) En el supuesto previsto en el inciso g) del artículo 5° deberá dejarse constancia de la información por escrito en un acta que deberá ser firmada por todos los intervinientes en el acto. *(Inciso incorporado por art. 4° de la Ley N° 26.742 B.O. 24/5/2012)*

ARTICULO 8º — Exposición con fines académicos. Se requiere el consentimiento del paciente o en su defecto, el de sus representantes legales, y del profesional de la salud interviniente ante exposiciones con fines académicos, con carácter previo a la realización de dicha exposición.

ARTICULO 9º — Excepciones al consentimiento informado. El profesional de la salud quedará eximido de requerir el consentimiento informado en los siguientes casos:

a) Cuando mediare grave peligro para la salud pública; ***NO ANTE UN VIRUS INEXISTENTE SARS COV 2***

b) Cuando mediare una situación de emergencia, con grave peligro para la salud o vida del paciente, y no pudiera dar el consentimiento por sí o a través de sus representantes legales.

Las excepciones establecidas en el presente artículo se acreditarán de conformidad a lo que establezca la reglamentación, las que deberán ser interpretadas con carácter restrictivo.

ARTICULO 10. — Revocabilidad. La decisión del paciente, en cuanto a consentir o rechazar los tratamientos indicados, puede ser revocada. El profesional actuante debe acatar tal decisión, y dejar expresa constancia de ello en la historia clínica, adoptando para el caso todas las formalidades que resulten menester a los fines de acreditar fehacientemente tal manifestación de voluntad, y que la misma fue adoptada en conocimiento de los riesgos previsibles que la decisión implica.

Las personas mencionadas en el artículo 21 de la Ley 24.193 podrán revocar su anterior decisión con los requisitos y en el orden de prelación allí establecido.

Sin perjuicio de la aplicación del párrafo anterior, deberá garantizarse que el paciente, en la medida de sus posibilidades, participe en la toma de decisiones a lo largo del proceso sanitario.

(Artículo sustituido por art. 5° de la Ley N° 26.742 B.O. 24/5/2012)

ARTICULO 11. — Directivas anticipadas. Toda persona capaz mayor de edad puede disponer directivas anticipadas sobre su salud, pudiendo consentir o rechazar determinados tratamientos médicos, preventivos o paliativos, y decisiones relativas a su salud. Las directivas deberán ser aceptadas por el médico a cargo, salvo las que impliquen desarrollar prácticas eutanásicas, las que se tendrán como inexistentes.

La declaración de voluntad deberá formalizarse por escrito ante escribano público o juzgados de primera instancia, para lo cual se requerirá de la presencia de dos (2) testigos. Dicha declaración podrá ser revocada en todo momento por quien la manifestó.

(Artículo sustituido por art. 6° de la Ley N° 26.742 B.O. 24/5/2012)

Artículo 11 bis: Ningún profesional interviniente que haya obrado de acuerdo con las disposiciones de la presente ley está sujeto a responsabilidad civil, penal, ni administrativa, derivadas del cumplimiento de la misma.

(Artículo incorporado por art. 7° de la Ley N° 26.742 B.O. 24/5/2012)

Capítulo IV

Capítulo V

DISPOSICIONES GENERALES

ARTICULO 22. — Autoridad de aplicación nacional y local. Es autoridad de aplicación de la presente ley en la jurisdicción nacional, el Ministerio de Salud de la Nación, y en cada una de las jurisdicciones provinciales y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, la máxima autoridad sanitaria local.

Invítase a las provincias y a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a adherir a la presente ley en lo que es materia del régimen de sanciones y del beneficio de gratuidad en materia de acceso a la justicia.

ARTICULO 23. — Vigencia. La presente ley es de orden público, y entrará en vigencia a partir de los NOVENTA (90) días de la fecha de su publicación.

ARTICULO 24. — Reglamentación. El Poder Ejecutivo debe reglamentar la presente ley dentro de los NOVENTA (90) días contados a partir de su publicación.

ARTICULO 25. — Comuníquese al Poder Ejecutivo.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL CONGRESO ARGENTINO, EN BUENOS AIRES, A LOS VEINTIUN DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL NUEVE.

— REGISTRADA BAJO EL Nº 26.529 —

JULIO C. C. COBOS. — EDUARDO A. FELLNER. — Enrique Hidalgo. — Juan H. Estrada.

Argentina, 400 abogados presentaron una causa penal

Mi nombre es Miguel Luis Marcelo Iannolfi. Soy abogado y estudio medicina desde hace casi 4 años. Colaboré junto con unos amigos entre los cuales se encuentra Dr. Luis Marcelo Martínez, médico genetista, biólogo molecular y el ex presidente de la Sociedad Argentina de Genética Médica:

https://ar.linkedin.com/public-profile/in/luis-marcelo-martínez-55750b16?challengeId=AQHBSx14eiatfgAAAXebkAvfgrkBbi04iO-tnc6GBF-1mEL9gRd0NAktPv3XxgPRS8PsvcSpAV8BShrt1mEVK7sJRIDA6eZvNg&submissionId=d8ddb9aa-7251-6316-d83c-1b25c5ce5e54

En una revisión científica de la pandemia y descubrimos que la propia OMS utilizó una publicación científica falsa para decretar la pandemia. Por lo tanto, se elaboró un informe llamado NF.01.03.CTV, el cual está en inglés, francés y castellano. El mismo circulo por todo el mundo Y NUNCA NADIE LO PUDO REFUTAR.

https://drive.google.com/file/d/1X1NKdRN_3uo7Gz6qFCJ7j6qPin2k_CG5/view?usp=sharing

Con un grupo de abogados (actualmente somos más de 400) iniciamos una denuncia penal contra todo el poder ejecutivo, poder legislativo, comisión de expertos y laboratorios. Los delitos denunciados son GENOCIDIO, TERRORISMO Y TRAICIÓN A LA PATRIA* (CAUSA 6857/20 Juzgado Criminal y Correccional Federal N° 2 Secretaria N° 3, Fiscalía Nacional en lo Criminal y Correccional Federal N° 7).

Posteriormente con el grupo de abogados iniciamos todo tipo de acciones en defensa del pueblo ya que constantemente la gente se comunicaba con nosotros para reclamar por situaciones muy sospechosas que estaban pasando en los hospitales, la mayoría nos contaba que seres queridos habían sido internados y automáticamente aislados, hisopados, diagnosticados con Covid, incomunicados (quitándoles el celular), intubados y luego de fallecidos, los entregaban cremados. Iniciamos una investigación y descubrimos que se les otorgaba dinero a los hospitales y demás nosocomios por cada paciente enfermo: $10.000 por día por fiebre por hasta 10 días. $19.700 por día por neumonía por hasta 10 días y $23.640 por intubación por día hasta 10 días. https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resolución-326-2020-336333/texto

A eso se le suma que el Ministerio de Salud a través de la resolución 17854933 recomendó SUSPENDER LAS AUTOPSIAS

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/manejo-cadaveres-covid-19.pdf

Por lo tanto se dejaron de hacer y cuando alguien con diagnóstico "Covid" fallecía, directamente se lo cremaba.

¿Qué significa esto? Que por cada paciente enfermo los nosocomios que les hacían cumplir el ciclo completo a los pacientes, percibían $533.400. Una gran cantidad de instituciones médicas abusaron de esta oportunidad de hacer negocio internando e intubando a muchos pacientes que no lo necesitaban. Es muy difícil salir de una intubación que dure más de 3 días. Miles de personas fueron y están siendo asesinadas por este "protocolo". Es el negocio y el crimen perfecto.

Logramos la primera autopsia en la que se demostró que todo lo que decíamos era cierto, el paciente que en el certificado decía defunción por Covid, la autopsia demostró una falla hepática.

Posteriormente descubrimos que el creador del test de la Polimerasa (TEST PCR) Kary Mullis en reiteradas oportunidades manifestó que el test no servía para detectar un virus sino para recolección de material genético. Murió en Agosto del 2019 antes del evento 201.

https://www.facebook.com/permalink.php?story_fbid=1015070652253531&id=268033846957219

También manifiesta que dicho test, cuando es utilizado para detectar virus arroja un 80% de FALSOS POSITIVOS. https://www.facebook.com/udabogadosporlaverdad/posts/679083206103495

Este científico de california falleció repentinamente de una neumonía el 7 de agosto de 2019. 4 meses antes del lanzamiento de la plandemia.

https://es.wikipedia.org/wiki/Kary_Mullis

La violación de los derechos fundamentales y universales a nivel parlamentario constituye un crimen contra la humanidad

https://www.bitchute.com/video/hKLDdjOh1mzN/

Denuncia de la abogada Lucrecia Alvarado, por envenenamiento, estrago doloso, fraude, estafa, abuso de autoridad

https://www.bitchute.com/video/BoyWFw0kwm7j/

Un listado de médicos de Argentina presentan recurso de amparo ante Juez para detener la vacunación covid en niños

https://davidrey.com.ar/santa-fe-medicos-presentan-recurso-de-amparo-para-detener-la-vacunacion-covid-en-ninos/

El Dr Monteverde afirma que se suministró información en la cual «nosotros le mostramos estadísticas de Santa Fe y de Córdoba donde se han duplicado el número de muertes en el año 2021, (el año de la vacuna), respecto al año 2020. Le presentamos, además, estadísticas de los efectos adversos en el ejército de los Estados Unidos, cuyos casos se multiplicaron por miles, y varias investigaciones científicas que acreditan la PRESENCIA DE GRAFENO EN LOS INÓCULOS», un material sumamente tóxico para el organismo.

Resta esperar, entonces, la decisión que vaya a tomar el juez Rodríguez en la provincia de Santa Fe una vez apreciado el recurso de amparo presentado por los médicos. Dicho recurso iba a replicarse en otras provincias argentinas durante las siguientes semanas.

MÉDICOS SOLICITANTES DEL AMPARO EXPTE. FRO 25902/2022:

Dr. **Martin Monteverde** – Santa Fe

Biotecnólogo **Lisandro Laferriere** – Santa fe

Biotecnóloga **Anabela Femia** – Santa Fe

Dr. **Jorge Botello** – Santa Fe

Dra. **Yolanda Preisz** – Santa Fe

Dra. **Alejandra Distefano** – Santa Fe

Dr. **Miguel Bonavita** – Santa fe

Dra. **Marcela Marchesini** – Santa Fe

Dr. **Marcelo Fernández** – Chaco

Dra. **Beatriz Rauber** – Córdoba

Dr. **José Luis Gettor** – Mendoza

Dra. **Noemí Argañaraz** – Formosa

Dr. **Fabián Firman** – Formosa

Dra. **Lucía Langer** – Buenos Aires

Dra. **Viviana Lens** – Tierra del Fuego

Biotecnóloga **Lorena Diblasi** – Neuquén https://odysee.com/@mps_nqn:7/Video-1711475872-1-:1

Dra. Cs. Biológicas **Marcela Sangorrin** – Neuquén

El 95% de cadáveres se vacunaron contra COVID en las 2 semanas antes de su muerte, dice Dir. de funeraria Brenton Faithfull

Nota periodística de The Epoch Times en español: POR ENRICO TRIGOSO, 21 de Octubre de 2022. https://es.theepochtimes.com/95-de-cadaveres-se-vacunaron-contra-covid-en-las-2-semanas-antes-de-su-muerte-dice-dir-de-funeraria_1054247.html

Brenton Faithfull, director de la funeraria Faithfull Funeral Services

https://www.faithfulls.co.nz/the-faithfulls.html

Ph 09 4219844

Toll free 0800 FAITHFULL, (0800 324843) within NZ

EMAIL info@faithfulls.co.nz

POSTAL ADDRESS

P O Box 305

Whangaparaoa

Auckland 0943

Brenton Faithfull, director de funeraria de Nueva Zelanda, afirma que el 95 por ciento de los cadáveres que ha estado viendo recibieron la vacuna contra COVID-19 en las dos semanas antes de su fallecimiento.

"El 95 por ciento de las personas que han fallecido, pasando por el trabajo que he realizado, habían sido vacunadas en un plazo de dos semanas", dijo Brenton Faithfull.

Faithfull lleva 41 años trabajando como director de una funeraria y 26 años dirigiendo su propio negocio de pompas fúnebres. Recientemente habló sobre la aparente relación entre las vacunas contra COVID-19 y las muertes que ha estado observando.

"Es muy evidente, ellos mueren a las dos semanas de recibir la vacuna, muchos de ellos (…) casi parecen haber muerto de anafilaxia, casi una reacción inmediata a la vacuna de refuerzo".

La anafilaxia es una reacción aguda del organismo a un antígeno, como el de una picadura de abeja, o una inyección.

"Ellos mueren el mismo día, al día siguiente de recibir la vacuna COVID-19. No se trata de un caso aislado, sino de la mayoría de los casos que han pasado por nuestras instalaciones", dijo Faithfull en una entrevista.

Director de funeraria del Reino Unido: Datos similares han sido comentados por el director de una funeraria en el Reino Unido, John O'Looney, y por Richard Hirschman, de Alabama, informó anteriormente The Epoch Times.

"Desde el mismo momento en que estas inyecciones se aplicaron en los brazos, la tasa de mortalidad se disparó de forma increíble. Las etiquetaron a todas como muertes por COVID, pero la realidad es que fueron casi exclusivamente las personas vacunadas", dijo O'Looney a The Epoch Times.

"Ahora vemos un número récord de muertes en los vacunados y en un número récord de jóvenes. Ellos mueren de una mezcla de cánceres repentinos muy agresivos o de coágulos sanguíneos, que provocan ataques al corazón y derrames cerebrales", añadió.

Comentario de los médicos

El doctor Sherri Tenpenny, que lleva más de dos décadas informando al público sobre los peligros de las vacunas, opinó sobre el testimonio de Faithfull.

"El 2 de diciembre de 2020, los reguladores del Reino Unido concedieron la autorización de uso de emergencia (EUA) a la vacuna contra COVID-19 de Pfizer. En una semana, la directora ejecutiva de la MHRA [Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios], June Raine, dijo en una declaración que 'cualquier persona con un historial de anafilaxia a una vacuna, medicamento o alimento no debería recibir la vacuna BioNTech de Pfizer'. Además, ella afirmó que 'las reacciones alérgicas no habían sido una característica de los ensayos clínicos de Pfizer'", dijo el Dr. Tenpenny a The Epoch Times.

Sin embargo, Tenpenny señaló también que la anafilaxia fue el "primer riesgo identificado".

"Pfizer fue obligada por un juez federal de Texas en enero de 2022, a publicar sus hallazgos. Dentro de ese primer tramo de documentos, usted encontrará la Tabla 3-Preocupaciones de Seguridad-en la página 10 de este documento [pdf]. El primer riesgo identificado es la anafilaxia. En un estudio de riesgos (...) realizado entre el 1 de diciembre de 2020 y el 28 de febrero de 2021, apenas tres meses, se observaron 1833 casos de anafilaxia y cuatro personas murieron por esta causa", indicó Dr. Tenpenny.

The Epoch Times se puso en contacto con Pfizer para pedirle comentarios.

En algunos casos, Faithfull y su personal intentaron involucrar al forense.

Faithfull compartió un caso en el que un hombre insistió en que su padre no debía vacunarse, pero su hermana presionó a su padre. Cuando el padre cedió y se vacunó, murió cuatro días después.

"Cuando empecé a contar en agosto del año pasado, fue uno tras otro, tras otro, tras otro, y cuando llegué a los 20, eran 19 los que habían muerto en dos semanas [de recibir la vacuna]", dijo Faithfull.

"Así que en los primeros 20 días conté 19 de ellos, es decir, el 95 %", explicó el director de la funeraria. "La siguiente cifra fue que el 100 % de las personas que murieron se habían vacunado en las dos semanas".

El Dr. Sanjay Verma es un cardiólogo que ejerce en California y que ha observado un dramático aumento de los problemas cardíacos desde la puesta en marcha de las vacunas.

"Un trabajo anterior del Dr. Gundry demostró un aumento de los marcadores inflamatorios cardíacos después de la vacunación contra COVID-19. Curiosamente, desde diciembre de 2021 hasta junio de 2022, el 100 % de los pacientes que necesitaban un cateterismo cardíaco urgente por un ataque al corazón habían sido vacunados, muchos de ellos con dosis de refuerzo. Más de la mitad habían sido vacunados recientemente (en pocas semanas). En un condado en el que el 60 % de la población está vacunada, esta tendencia era preocupante", declaró Verma a The Epoch Times.

"Se han registrado 31,470 muertes tras la vacunación contra COVID-19 en el VAERS. La gran mayoría de ellas se agrupan en los siete días posteriores a la vacunación.

Entrevista al director de la funeraria John O'Looney

https://odysee.com/@Cielos_Toxicos:7/Entrevista-Director-Funeraria:9
https://www.bitchute.com/video/bY3TdWPeKDiC/
https://odysee.com/@pandemonium:3/DIRECTOR-FUNERARIO:0
https://www.bitchute.com/video/0CwcnAUa8qUX/

Comuníquese personalmente con John O'Looney en Milton Keynes Family Funeral Services. Necesitamos personas de medios independientes y otras personas para compartir esta información. Correo electrónico: john@mkffs.co.uk

Gerente de funeraria británica: "La mayoría de fallecidos que recibimos son inoculados de todas las edades"

Uno de los medios de información alternativa desde el que más se está alertando a la población sobre la realidad de lo que está sucediendo con el virus y con las inoculaciones es **el canal de Rumble Stew Peters Show**. En su última edición, Stew Peters ha contado con la participación de un **gerente de funeraria británico**. Se trata de John O'Looney, gerente de la funeraria Milton Keynes Family Funeral Services en el Reino Unido.

Ese, el de los responsables de funerarias, es el testimonio que menos recogen en las últimas fechas televisiones y grandes medios de comunicación. Y no lo hacen porque, probablemente, les **preocupe mucho lo que esta gente pueda contar** sobre la realidad de lo que está sucediendo.

Denunció, además, que ha visto muchas veces "a personas etiquetadas como muertes por COVID, que murieron por causas naturales, de cáncer terminal o siendo atropelladas por un automóvil. Todas esas muertes fueron etiquetadas como muertes por COVID".

Además, advirtió que "miles de personas mayores en el Reino Unido fueron **sacrificadas con el sedante Midazolam** y luego etiquetadas como muertes por coronavirus. Pero también dice que, en general, en 2020, la tasa de mortalidad en comparación con años anteriores fue aproximadamente la misma, o incluso más baja".

Advirtió que cuando realmente notó un aumento considerable de fallecimientos, una "explosión", tal y como él mismo la calificó fue "a principios de 2021 y sucedió casi en el momento en que **comenzó la vacunación masiva**.

También dice que ahora la tasa de mortalidad "**está aumentando nuevamente**. Y las personas que entran son de todas las edades. No son solo personas mayores. Las causas de muerte son ataques cardíacos, coágulos de sangre, derrames cerebrales e insuficiencia orgánica múltiple. **Casi todas estas personas están vacunadas**".

OTRA de un TRABAJADOR DE FUNERARIA sobre las muertes por vacunas covid: Habla de un aluvión de muertes por vacunas covid (estamos desbordados).

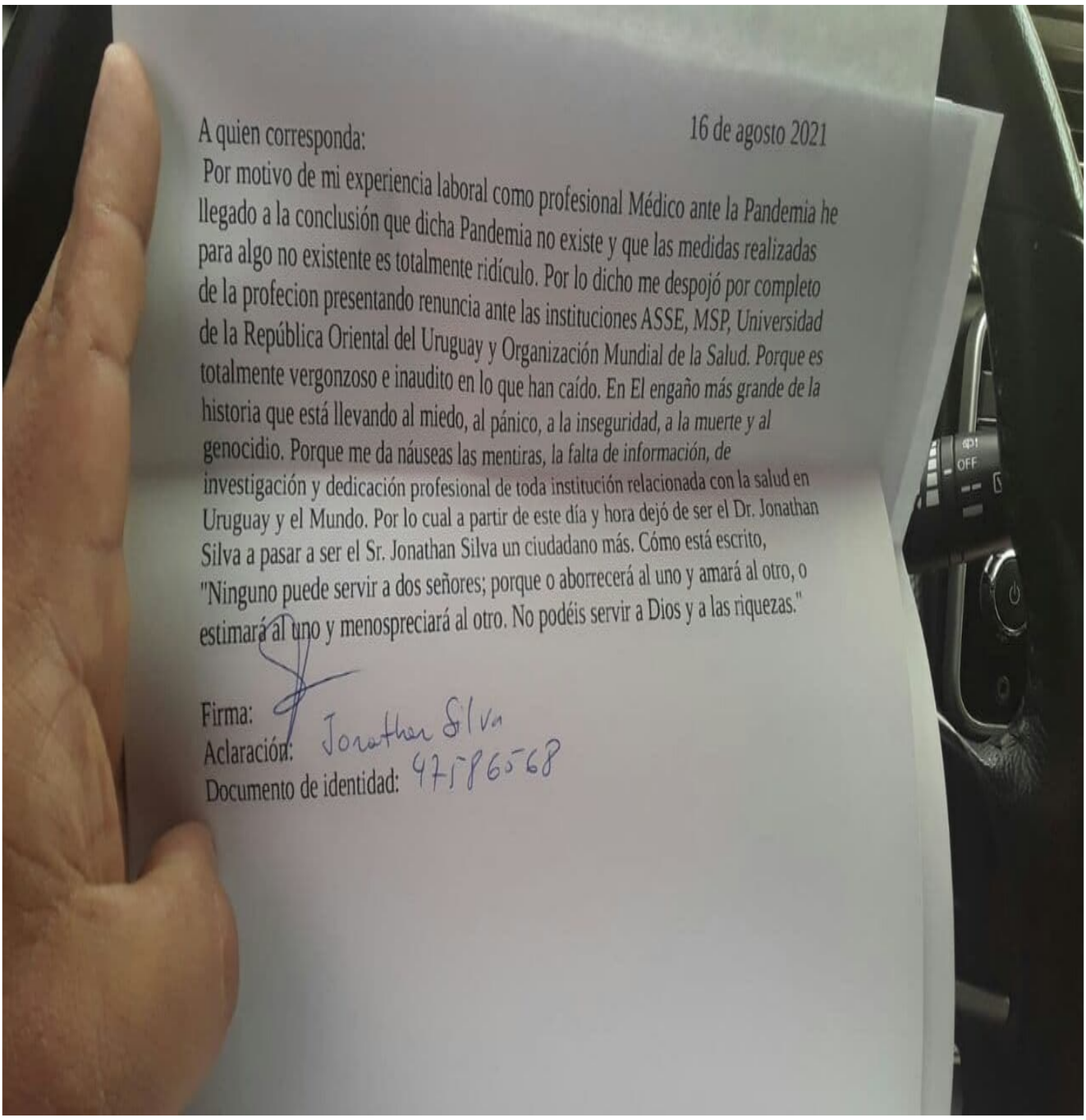
https://odysee.com/@vacunascovid:1/%F0%9F%92%A3_TRABAJADOR_DE_UNA_FUNERARIA_CANTA_LA_TRAVIATA_%F0%9F%92%89_%E2%80%93_Euskalnews_TV:4

Gente honorable: Medico argentino renuncia a su profesión por no estar dispuesto a ser parte de este genocidio.

Dr Leonardo González Bayona Médico especialista en medicina familiar, renuncia a su profesión
MN 97.300 MP 93.885
https://www.bitchute.com/video/15iaSr7HDTh5/

Gente honorable: Medico Uruguayo renuncia a su profesión por no estar dispuesto a ser parte de este genocidio.

https://www.bitchute.com/video/QniR3b7xYNYH/



A quien corresponda: 16 de agosto 2021

Por motivo de mi experiencia laboral como profesional Médico ante la Pandemia he llegado a la conclusión que dicha Pandemia no existe y que las medidas realizadas para algo no existente es totalmente ridículo. Por lo dicho me despojó por completo de la profecion presentando renuncia ante las instituciones ASSE, MSP, Universidad de la República Oriental del Uruguay y Organización Mundial de la Salud. Porque es totalmente vergonzoso e inaudito en lo que han caído. En El engaño más grande de la historia que está llevando al miedo, al pánico, a la inseguridad, a la muerte y al genocidio. Porque me da náuseas las mentiras, la falta de información, de investigación y dedicación profesional de toda institución relacionada con la salud en Uruguay y el Mundo. Por lo cual a partir de este día y hora dejó de ser el Dr. Jonathan Silva a pasar a ser el Sr. Jonathan Silva un ciudadano más. Cómo está escrito, "Ninguno puede servir a dos señores; porque o aborrecerá al uno y amará al otro, o estimará al uno y menospreciará al otro. No podéis servir a Dios y a las riquezas."

Firma:
Aclaración: Jonathan Silva
Documento de identidad: 47586568

---

kinesiologo al ver las consecuencias de las vacunas, hace una declaracion jurada para evitar problemas futuros.

JULIO ABASOLO ARAVENA
NOTARIO PUBLICO Y CONSERVADOR DE MINAS
DE ANTOFAGASTA

DECLARACIÓN JURADA

En Antofagasta, República de Chile, a **30 de septiembre de 2021, comparece:**

NOTARIO Y CONSERVADOR DE MINAS SUPLENTE - TOMAS FERNANDEZ GOMEZ - ANTOFAGASTA - CHILE -

Don (ña)	:	**ÓSCAR GODOY BEAUDOUT**
RUN Nº	:	**6.377.854-0**
Nacionalidad	:	CHILENA
Estado civil	:	CASADO
Profesión/Ocupación	:	KINESIÓLOGO
Domicilio	:	**WASHINGTON Nº 2335, ANTOFAGASTA.**

Mayor de edad, quien acredita su identidad con la cedula ya anotada, que exhibe; y expone: Que bajo la palabra de honor y fe de juramento, viene a formular la siguiente declaración, la cual es fiel expresión de la verdad:

EN ATENCIÓN A LOS ACONTECIMIENTOS EN CURSO, ACTUALES Y FUTUROS, Y EN CONSIDERACIÓN A QUE ESTÁN APARECIENDO NUMEROSAS PERSONAS AFECTADAS POR EFECTOS ADVERSOS SECUNDARIOS AL PROCESO DE VACUNACIÓN ANTI COVID, DECLARO QUE:

EN NINGÚN MOMENTO, DESDE EL INICIO DE LA PANDEMIA DECLARADA POR LA OMS, HE INFLUIDO, INSTADO O COACCIONADO A VACUNARSE A NINGUNA PERSONA, POR NINGÚN MOTIVO O CIRCUNSTANCIA.

ASIMISMO NUNCA HE PARTICIPADO COMO PROFESIONAL DE LA SALUD, EN NINGUNA ACTIVIDAD O ENTIDAD ORGANIZADA TENDIENTE A MAL INFORMAR A LA POBLACIÓN, CON EL PROPÓSITO DE QUE ACEPTE SER VACUNADO.

POR LO ANTERIOR, DECLINO ASUMIR RESPONSABILIDADES LEGALES, INDIVIDUALES NI COLECTIVAS COMO PROFESIONAL DE LA SALUD, ANTE EL INMINENTE RECLAMO DE LA POBLACIÓN POR DAÑOS Y PERJUICIOS A SU SALUD, PROVOCADOS POR EL PROCESO DE VACUNACIÓN EXPERIMENTAL.

TODO LO ANTERIOR QUEDA EXPRESAMENTE MANIFESTADO, ANTE LA POSIBILIDAD QUE EN ALGÚN MOMENTO SE COMIENCE A INICIAR PROCESOS JUDICIALES ANTE TRIBUNALES NACIONALES, INTERNACIONALES, O SE REEDITE UN SEGUNDO JUICIO DE NUREMBERG POR CRÍMENES CONTRA LA HUMANIDAD. SE FORMULA LA PRESENTE DECLARACIÓN PARA LOS FINES QUE ESTIME CONVENIENTES.-

Previa lectura, suscriben la declaración que antecede, con pleno conocimiento de lo que dispone el Artículo 210 del Código Penal, asumiendo, al efecto, la responsabilidad legal correspondiente.

Firmó ante mí, Ut Supra.

NOTARIO Y CONSERVADOR DE MINAS SUPLENTE - TOMAS FERNANDEZ GOMEZ - ANTOFAGASTA - CHILE -

TOMÁS FERNÁNDEZ GÓMEZ
Notario Público y Conservador de Minas Suplente
Segunda Notaria Antofagasta

93

COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL

CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional XV San Martín

El que suscribe, Médico Cirujano CMP Nº 62622

Certifica:

Dejo constancia que el 18 de enero del 2022 a 11.00 horas la señora Baceliza Tineo Tineo de 34 años, gestante de 26 semanas de edad gestacional, identificada con DNI Nº 44331773, acude a mi consulta para prescripción médica de "vacunación" para COVID 19, a quien se le informa al respecto y contraindico su inoculación por contener sustancias experimentales y peligrosamente Toxicas reconocidas por DIGEMID y la Industria farmaceutica, Por contener Oxido de grafeno, microtecnología y nanotecnología reconocidos por estudios Independientes como el Informe Campra y el Informe Ricardo Delgado Martín; así como por los graves efectos adversos e inclusive la muerte publicados por la FDA, reportados por VAERS, EUDRAMVIGILANCE y reconocidos por DIGEMID e IETSI.

Posemoscrowte Chagua Payan
MEDICO CIRUJANO
CMP 62622

Fecha 21/01/2022 Nº

CONTRAINDICO LA "VACUNA"

12.50

Vacuna con grafeno

https://www.bitchute.com/video/4mFvAYamFar6/

https://www.bitchute.com/video/nVaLja1eRejz/

https://www.bitchute.com/video/gt4YkTkW24ri/

Opinión del cantante argentino Javier Calamaro

https://www.bitchute.com/video/xBz65rGkk611/

ENFERMERA HABLA CON EL COLEGIO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE SALAMANCA para negarse A SER PARTE DE ESTO

https://www.bitchute.com/video/A7S43QjEtqoq/

Opinión de una enfermera de Canadá (Erica Beardsley)

https://www.bitchute.com/video/IwlthWZecOkX/

OPINIÓN DE OTRA ENFERMERA: https://odysee.com/@Plandemia:2d/Josefa:c

OPINIÓN DE OTRA ENFERMERA: https://www.bitchute.com/video/sRUgBZRsWjAG/

MENSAJE DE SANITARIO A SANITARIO

https://odysee.com/@DespiertaEsElMomento:7/Mensaje-de-una-sanitaria-a-sus-colegas-ESTAIS-MATANDO-GENTE:e

https://odysee.com/@katusbenabente:f/mensaje-a-mis-colegas:c

https://odysee.com/@Salud:6/SANITARIA:8

OPINIÓN DE POLICÍAS

https://www.bitchute.com/video/jYv3VG3Tc293/

https://www.bitchute.com/video/WRQUZJw61m0o/

https://www.bitchute.com/video/GRAM1CJD2GJT/

https://www.bitchute.com/video/FwKWKrT3hQep/

Opinión de militar canadiense

https://www.bitchute.com/video/n1CGrQUg74fw/

OPINIÓN DE PSICÓLOGOS

https://www.bitchute.com/video/1jHsgWz46Jnz/

https://www.bitchute.com/video/E8w9E51Q16WI/

https://www.bitchute.com/video/WGmE4RB3e320/

ABOGADA HABLA SOBRE LAS VACUNAS

https://www.bitchute.com/video/SbRr5qNQiUlL/

ABOGADO GUSTAVO SALLE (URUGUAY) HABLA SOBRE LAS VACUNAS

https://www.bitchute.com/video/ijBW22wIatmJ/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-del-abogado-Gustavo-Salle-Lorier-de-uruguay:4

https://odysee.com/@vacunascovid:1/mensaje-a-los-jueces-del-abogado-gustavo-salle:5

OPINIÓN DE MÉDICOS e INVESTIGADORES

https://www.bitchute.com/video/3xIZ0fSgrgwc/

https://www.bitchute.com/video/I12BnjzeSxp5/

https://www.bitchute.com/video/13GFiX90IQgA/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/DIRECTONOCTURNODELAQUINTACOLUMNA-PROGRAMA138-:4?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/SolicituddeinformesalministeriodesaluddeSantaFe:5?r=8qjPwG8VB8Z9EGGQPLU4DVo5hYpAPjde

https://www.bitchute.com/video/qDmY3I50Qlmg/

https://www.bitchute.com/video/skvwPMZAOuHS/

https://www.bitchute.com/video/XuLO9QXPyNvn/

https://www.bitchute.com/video/yEYNPqCJpnP5/

https://www.bitchute.com/video/l1BfpGIZcEh7/

https://www.bitchute.com/video/uXtCK9P1L27L/

https://www.bitchute.com/video/nlOOhSwMYrHt/

https://www.bitchute.com/video/vTWVYxYaCgX9/

https://www.bitchute.com/video/lcHIsoDk0dL1/

https://www.bitchute.com/video/z11Tym03LMbp/

https://odysee.com/@canaltlv1:2/conferencia_plandemia_acepi__parte_2_tlv1.mp4-(540p):b

https://www.bitchute.com/video/JddeEhiICbhP/

DR JOSÉ LUIS SEVILLANO
https://www.bitchute.com/video/9sG4mJZr63M4/
https://odysee.com/@laquintacolumna:8/LAQUINTACOLUMNAPREVEEPR%C3%93XIMAOLADEMUERTESDEBIDOAS%C3%8DNDROMEDEIRRADIACI%C3%93NAGUDAPOTENCIADAPORGRAFENO:8

LEONARDO GONZÁLEZ BAYONA MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR MN 97300
https://www.bitchute.com/video/DzkzagzNgFaG/

https://www.bitchute.com/video/pnDECiczMkfD/

DR ARRIAGA
https://www.bitchute.com/video/7hDU7gXDp9F8/

OPINION DE MEDICO VLADIMIR ZELENKO
https://www.bitchute.com/video/x3LvT7PvW6BX/
https://www.bitchute.com/video/GgS0p5c4GH4a/

OPINION DE MEDICO DR EDUARDO YAHBES
https://www.bitchute.com/video/lfm9Xh7dQm5c/

OPINION DE MEDICOS EN EEUU
https://www.bitchute.com/video/9YE1mhvfHqof/

DR GASTON CORNU
https://www.brighteon.com/16e16314-eb0e-4bcc-b9ac-b510eecacda5

CANAL DE MEDICOS
https://www.brighteon.com/channels/nolestenemosmiedo

OPINIÓN DR PETER MC CULLOUGH SOBRE LOS EFECTOS ADVERSOS DE LAS VACUNAS COVID
https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-dr-peter-mc-cullough:d

OPINIÓN DE MEDICA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/OPINION-DE-MEDICA:e

OPINION DEL DR. JUAN GARBERI
https://fmdelestechajari.com.ar/pandemia-y-vacunas-bajo-sospecha/

OPINION DEL DR. LUIS MARCELO MARTINEZ
https://odysee.com/@canaltlv1:2/final-definitivo-martinez.mp4:1

DRA VIVIANA LENS, ESTO ES UN GENOCIDIO
https://odysee.com/@vacunascovid:1/dra-viviana-lens-ESTO-ES-UN-GENOCIDIO:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/OPINION-DE-MEDICA-SOBRE-LA-JUSTICIA-Y-LAS-VACUNAS:2
https://odysee.com/@carlosantonio.plandemia:f/Dra-Viviana-Lens:6

DR. MARTÍN MONTEVERDE NOS ESTAN ENVENENANDO CON GRAFENO
https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr.-Mart%C3%ADn-Monteverde-nos-estan-envenenando-con-grafeno:7
https://odysee.com/@audioespai:2/Dr.-Mart%C3%ADn-Monteverde-2024:8
https://odysee.com/@lenguajeoriginal2022:a/ENTREVISTA-AL-DOCTOR-MART%C3%8DN-MONTEVERDE:8

DRA CARINA SARNO:
https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-medica:d

OPINIÓN CONJUNTA DE MÉDICOS SOBRE LAS VACUNAS
https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-de-medicos:c

OPINIÓN DE MEDICA JIMENA CAMPOS
https://odysee.com/@vacunascovid:1/TESTIMONIO-DOCTORA-vacunan-con-3-dosis-covid-en-el-mismo-dia:1

OPINIÓN DE MEDICO WILFREDO STOKES
https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-de-medico-wilfredo-stokes:5

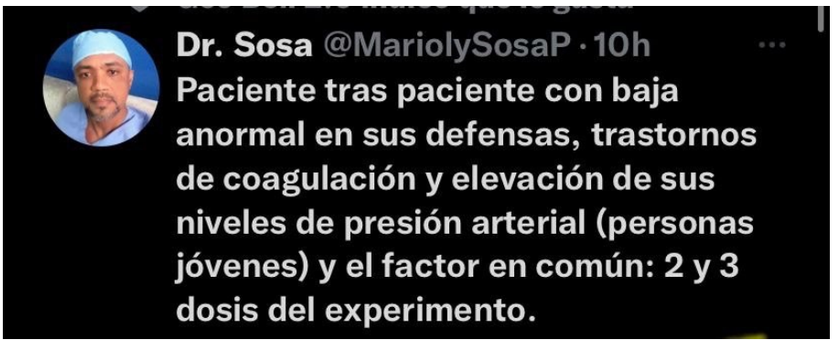
OPINION DE MEDICA VIVIANE BRUNET
https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-de-medica-VIVIANE-BRUNET:d

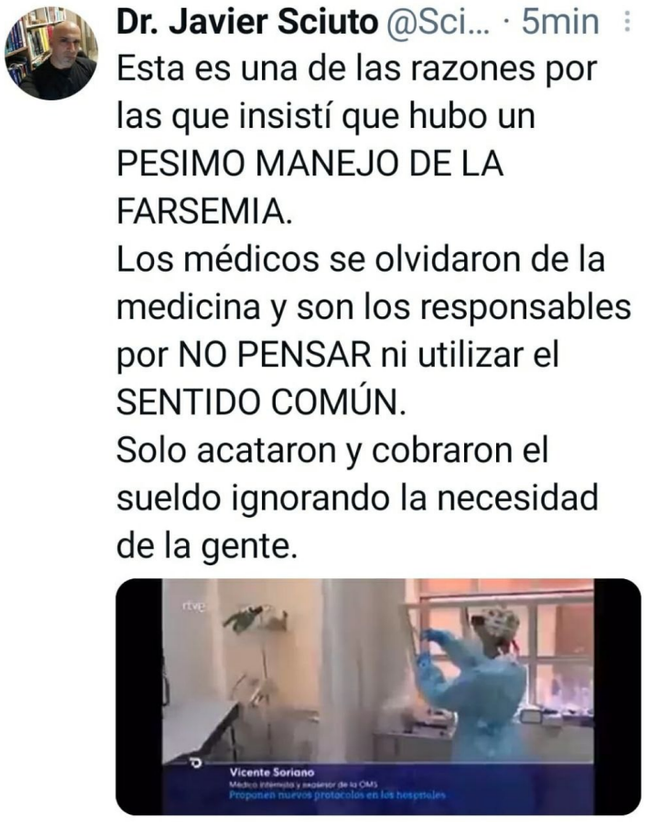
FIRMAS DE 24000 MÉDICOS DONDE DECLARAN CRISIS MEDICA POR LAS MUERTES GENERADAS POR VACUNAS COVID:
https://medicalcrisisdeclaration.com/all-signatures/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/exceso-de-mortalidad-por-vacuna-covid:6

OPINION DE MEDICA MARCELA WITT
https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-de-medica-marcela-witt-sobre-vacunacion-en-ni%C3%B1os:9

OPINIÓN DE MEDICA DRA GABRIELA FAZZINI ZAMBRANO. MÉDICO INTERNISTA (A.M.A.) AUDITOR MÉDICO (HOSPITAL MILITAR)
https://odysee.com/@casaelohim:0/Entrevista-con-la-Dra.-Gabriela-Zambrano:5?r=BHcvyPfD6A5akJDHB396m8aDuPvHasDL
https://odysee.com/@eurocasamarco:e/Dra.-Gabriela-Zambrano---CANCER-GALOPANTE:a

OPINION DE MEDICO MARIOLY SOSA PAULINO San Francisco de Macorís, Duarte, República Dominicana





DRA LILIANA ZELADA: https://odysee.com/@Plandemia:2d/Dra.-Liliana-Zelada:9

PEDIATRA RENATA MOON: https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20221209-WA0066:d

DR WILDREDO STOKES https://odysee.com/@carlosantonio.plandemia:f/Dr.-Wilfredo-Stokes-La-Vacuna-Es-Un-Plan-De-Despoblaci%C3%B3n-Mundial-1:5

Dr Ruiz Valdepeñas: Mensaje a los médicos

https://www.bitchute.com/video/IyKyxYiJszKc/

Un cómico que desmorona con argumentos sólidos la mentira oficial

https://odysee.com/@vacunascovid:1/un-comico-que-desmorona-con-argumentos-solidos-la-mentira-oficial:1

Es la primera vez en la historia que pagamos la munición del enemigo

https://www.bitchute.com/video/elN6ETWjB2QT/

Mensaje de un periodista uruguayo a las instituciones y ciudadanos

https://www.bitchute.com/video/hCuExdG1olKb/

Opinión de un arzobispo (Carlo Maria Viganò)

https://www.bitchute.com/video/lGeq3gtnqgLh/

https://www.bitchute.com/video/OnIg4JMLLEDY/

https://invierte.biz/un-arzobispo-denuncia-que-se-esta-produciendo-un-golpe-de-estado-mundial/

Opinión de otro sacerdote que además es medico

https://www.bitchute.com/video/MMxavBlGN0Jk/

Opinion del Padre Bignolo: Ilustra como oponerse a esta conspiración criminal global

https://www.bitchute.com/video/eI5Y4CypXEfT/

Opinión de sacerdote

https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-de-un-sacerdote:a

Mensaje de un médico a los jóvenes

https://www.bitchute.com/video/i4CUUXyR5ukR/

Análisis de sangre de los vacunados, y del contenido de las vacunas.

ANÁLISIS DE SANGRE VACUNADOS: https://rumble.com/v15ts0y-il-diritto-alla-scelta-savigliano-20220517-analisis-de-la-sangre.html

https://odysee.com/sangre-de-los-vacunados:6894144b0aa760876281b2a8606f68a19ce6e5b8

https://odysee.com/LaSangreDeLos-Vacunados:66d48ae367e9faa8c13ca996e2307316a14df1d0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-hay-grafeno-y-apilamiento-de-globulos-rojos:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-la-sangre-de-los-inoculados-detectado-mediante-an%C3%A1lisis-de-microscopia-por-el-dr-y-bi%C3%B3logo-Franco-Giovannini:8

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-8:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS-EL-MEJORRR:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/sangre-de-los-vacunados-574:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaSangreDeLos-Vacunados66:7

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-SANGRE-DE-LOS-VACUNADOS:7

https://rumble.com/v1nlsrw-el-dr.-david-nixon-muestra-sus-hallazgos-de-nano-y-microtecnologa-dentro-de.html

https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/M%C3%A1s-hallazgos-de-nano-y-microtecnolog%C3%ADa-dentro-de-las-vacunas-COVID-19.:6

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-de-inoculados-covid:4

https://odysee.com/1_5183985123514647316:e

https://odysee.com/@vacunascovid:1/SANGRE-DE-LOS-VACUNADOS-5354:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-DR-wilfredo-STOKES:b

ANÁLISIS DE SANGRE realizado por MÉDICOS ALEMANES: Luego de la vacunación se ve al microscopio efecto rouleaux (apilamiento y deformación de glóbulos rojos) y partículas extrañas de gran tamaño, nunca antes vistas en la sangre. También analizan vacunas al microscopio y se encuentran con estructuras muy extrañas. Hablan de incremento de problemas inmunológicos, cáncer, etc, luego de la vacunación covid.

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/InvestigadoresAlemanesVacunas:2

VIDEO DRA Zandre Botha: https://www.bitchute.com/video/DUxNQ2lsPOtk/

https://odysee.com/@InfoSur-TV:d/vacunas-grafeno-dra-botha:3

OTROS ANÁLISIS: https://www.bitchute.com/video/glYrqoQuCKCa/

OTROS ANÁLISIS (Robert Young): https://www.bitchute.com/video/IJ8NXRS5a8HG/

DR. FRANCO GIOVANNINI https://ejercitoremanente.com/2022/08/03/el-dr-giovannini-en-un-estudio-de-sangre-de-vacunados-encuentra-filamentos-de-oxido-de-grafeno-video/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-vacunados-Dr-Franco-Giovannini:f

https://odysee.com/@nestafranco17:6/dr-franco-giovaninni:3

https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

https://laquintacolumna.tv/video/medicos-italianos-encuentran-grafeno-en-sangre-de-inoculados/

https://www.bitchute.com/video/K7auqabCRg4s/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre:0

https://rumble.com/v2ct9wu-observacin-al-microscopio-del-contenido-de-productos-inyectables-por-el-equ.html

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS:c

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/DraZeladaSangreRouleaux:5

https://odysee.com/@resistencia_consciente:1/Sangre-vacunado-covid-19-vs-no-vacunado:a?lid=f3d91b82154685e2f259b98fe64b52a3b244d8b9

https://anamihalceamdphd.substack.com/p/truth-science-and-spirit-episode-569

OTROS COMPONENTES HALLADOS EN LAS VACUNAS

https://www.bitchute.com/video/MIiEyi1zzxLq/
https://www.bitchute.com/video/tGuolFa7GtT9/
https://www.bitchute.com/video/1FHRedMcHFp1/
https://www.bitchute.com/video/7EChQCyvF1TZ/
https://www.bitchute.com/video/ymIiKbhZj32A/
https://www.bitchute.com/video/8FKVbtpYMRzL/
https://www.bitchute.com/video/UuhINHGsC1fp/
https://laquintacolumna.tv/video/aberrante-contenido-de-la-vacuna-pfizer-desde-francia/
https://view.genial.ly/6266e0d390ed950013716721
http://xochipelli.fr/2022/04/recapitulatif-des-preuves-irrefutables-en-photographies-et-videos-de-la-presence-de-graphene-et-de-nano-micro-technologies-dans-les-injections-coquevide/
http://xochipelli.fr/wp-content/uploads/2022/01/Rapport-Argentin-Graphe%CC%80neVaccins.pdf
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-componentes-vacunas-dr-fredy-portillo:4
https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/Optical-microscopic-analysis-of-a-Pfizer-vial-This-is-not-a-vaccine.:0
https://odysee.com/@VICTOR-EDUARDO-VITAL:9/Envenenamiento-al-pueblo-Argentino:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/componentes-vacunas-covid:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-componentes-de-las-vacunas-circuitos:d

https://odysee.com/@vacunascovid:1/video_2022-09-29_00-44-37:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr-Nixon-OTROS-COMPONENTES-VACUNA-COVID:d
https://laquintacolumna.tv/video/nanotubos-de-carbono-en-vacuna-comirnaty-pfizer/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/An%C3%A1lisis-vacuna-Pfizer:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-componentes-vacuna-covid-analizada-por-LABORATORIO-SUIZO:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-espectroscopico-vacuna:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/existe-la-proteina-espiga:f
https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-y-explicacion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-segunda-evaluacion-96-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/llamamiento-de-la-quinta-columna-proyecto-incubo-tercera-evaluacion-144-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-cuarta-evaluacion-192-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-sexta-evaluacion-288-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-septima-evaluacion-336-h-de-exposicion/

https://odysee.com/@elplansiniestro:b/Bremer-9:6

https://odysee.com/@vacunascovid:1/descripcion-de-la-Dra-Ruth-muestra-burbujas-de-hidrogel-y-nanotecnologia-en-vacunas-covid:8

Cada vez más investigadores encuentran deterioro de la sangre de los vacunados, con apilamiento y deformación de glóbulos rojos. Se sabe que es por la vacuna, porque hicieron análisis previos y después de la inoculación. También encuentran en los análisis de sangre estructuras nunca antes vistas en su experiencia profesional. Esas mismas partículas las encuentran al analizar el contenido de las vacunas, y que no deberían estar en vacunas.

Además, varios investigadores han encontrado partículas de grafeno, en vacunas covid, también en vacunas gripales, y también en vacuna para niños. El grafeno es considerado un toxico que jamás debería estar dentro de una vacuna.

Pero hay otras cuestiones que sorprenden aún más, y es la reacción de los funcionarios públicos, que NO MUESTRAN INTERÉS EN INVESTIGAR TODO ESTO. Me refiero a la justicia, organismos de control, políticos, ministerio de salud, etc. Si hubiera buenas intenciones, se juntarían con estos investigadores para analizar esas pruebas, y proteger la salud pública. Sería lo que corresponde en un mundo normal, pero están siguiendo instrucciones del exterior.

Lo cierto es que los videos de análisis, están, y provienen de científicos y profesionales de la salud que dan nombre y apellido, los cuales denuncian públicamente estas irregularidades en los análisis de sangre, y el contenido de las vacunas. Denuncias que son cajoneadas en la justicia, ministerios de salud, autoridades políticas, y medios de comunicación.

Las ordenes que reciben los gobiernos, no emanan de instituciones supranacionales legitimas (como la OMS, ONU), sino, de corporaciones que las infiltraron con su poder económico, y tomaron el control de las mismas. Sin dejar de lado, que los gobiernos deben responder a los ciudadanos que los eligieron, y no a intereses corporativos externos. Más aun, cuando esas directivas comprometen la salud publica en forma intencional y generan cientos de miles de muertes, encuadradas en un genocidio. Extorsionar a los ciudadanos para que se inoculen un veneno es la actitud más denigrante que un estado puede cometer.

CONCLUSIÓN: Deberían elaborar consensos para proteger a los ciudadanos de acciones externas. "Cuando la Patria está en peligro todo está permitido, excepto no defenderla" decía

el General San Martin. Si esto lo dijo pensando en la Patria, imaginemos lo que pensaría, cuando se trata de un genocidio planificado de ciudadanos indefensos que depositan su confianza en funcionarios locales que obedecen directivas del extranjero para dañar la salud de su pueblo. Es un acto de traición. Cuando los padres se percaten de las consecuencias de las vacunas sobre sus hijos, harán responsables a quienes las impusieron, y a los medios que las promocionaron, y a la justicia que lo permitió. La censura mediática, no va a evitar que la gente descubra las consecuencias de las vacunas.

Resultado de análisis de viales de las denominadas “vacunas” para COVID-19, utilizando microscopía electrónica de barrido acoplada a EDS (Espectroscopia de Rayos X de Energía Dispersiva).

https://odysee.com/@vacunascovid:1/DR.-MARTIN-MONTEVERDE-ay-grafeno-y-otros-metales:5

https://odysee.com/@vacunascovid:1/elementos-quimicos-encontrados-en-las-vacunas-Lorena-Di-Blasi:8

Estudio realizado por:

Dra. MARCELA SANGORRÍN: Dra. en Ciencias Biológicas, Investigadora Independiente de CONICET, Profesora asociada de la Universidad Nacional del Comahue. PROBIEN (Instituto de Investigación y Desarrollo en Ingeniería de Procesos, Biotecnología y Energías Alternativas) - CONICET - UNCO.

Lic. LORENA DIBLASI: Licenciada en Biotecnología, CPA profesional en CITAAC (Centro de Investigaciones en Toxicología Ambiental y Agrobiotecnología del Comahue) - CONICET - UNCO.

Encontraron partículas con diversa morfología en algunos casos coincidieron con las de óxido de grafeno (por ejemplo, cintas y láminas u hojas). También se vieron figuras con geometría cuadrada y barras con alto contenido de elementos metálicos y algunas muy extrañas que coinciden con hallazgos de investigadores independientes de otros países (con formas semejantes a pulpos, gusanos, etc.).

Los elementos químicos encontrados son: Oxido de Grafeno, Cobre, Bromo, Titanio, Silicio, Aluminio, Flúor, Hierro, Cromo, Manganeso y Cesio, los cuales se encontraron asociados a partículas de diferente morfología y tamaño. La mayoría de estos elementos son tóxicos para el ser humano, y no están declarados en la composición de las vacunas.

Las cuatro marcas de "vacunas" analizadas presentaron partículas cuya composición contiene elementos químicos NO DECLARADOS en la fórmula. Las fórmulas declaradas se muestran en la respuesta de INAME-ANMAT, con fecha 11 de Junio de 2022, al pedido de informe solicitado por la Dra. María Eugenia Maldonado, número de nota: NO-2022-54293428-APN -ANMAT#MS y expediente: EX-2022-50699694-APN -ANMAT#MS

Tabla 1. Elementos químicos detectados en las partículas analizadas de las cuatro marcas de "vacunas" COVID-19.

Elemento químico detectado	Cantidad de partículas			
	Pfizer	CanSino	COVILO sinopharm	AstraZeneca
Cobre	12	1	10	32
Bromo		1	31	
Titanio	2	3		3
Silicio	12	12		
Aluminio	11	5	40	6
Flúor	9	5	20	
Hierro	7	4		3
Cromo	1			
Manganeso	1			
Cesio				1

Los porcentajes de estos elementos oscilaron entre el 0,01 y 66,58 %. Ver ANEXOS 6-9 Tablas Excel "SEM-EDS-Resultados".

Sobre esas partículas extrañas se tomaron microfotografías denominadas como IMAGEN. Se eligieron zonas de cada partícula para determinar su composición semi-cuantitativa (denominadas como ESPECTROS).

Se utilizó un Microscopio Electrónico de Barrido (MEB), Marca Zeiss, Modelo EVO 15 dotado con dos detectores de electrones secundarios (SE), un detector de electrones retrodispersados (BSE), un detector de cátodoluminiscencia (CL) y un espectrómetro de energía dispersiva (EDS), localizado en el Instituto de Investigación en Paleobiología y Geología (Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas - Universidad Nacional de Río Negro, Argentina).

Viales analizados:

MARCA	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO
Pfizer/BioNTech	FN0087	1/03/2022
Pfizer/BioNTech	FK8892	1/03/2022
CanSino. Convidecia	NCOV202109013VT	24/9/2022
CanSino. Convidecia	NCOV202105008V	5/4/2022
Covilo. CNBG BIO	202108B2715	26/08/2023
Covilo. CNBG BIO	202108B2692	25/8/2023
AstraZeneca	AB23413	11/2021

LORENA DIBLASI (ARGENTINA NEUQUEN): Detecta grafeno y 50 elementos químicos no declarados en las vacunas covid, como el calcio, cromo, arsénico, galio, selenio, mercurio, plomo, etc. Realizo análisis por microscopia de fluorescencia. También efectúa análisis mediante microscopia electrónica acoplada a rayos X. También efectuó análisis ICP-MS (plasma acoplado inductivamente asociado a espectrometría de masas). Efectuó la denuncia en la justicia, y le cajonean la causa:
https://odysee.com/@mps_nqn:7/Video-1711475872-1-:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/elementos-quimicos-encontrados-en-las-vacunas-Lorena-Di-Blasi:8

¿Proteína spike o grafeno en la vacuna?

https://odysee.com/@VICTOR-EDUARDO-VITAL:9/Doctor-Mart%C3%ADn-Monteverde-dos:1

Lo que faltaba: También están comenzando a detectar grafeno en anestésicos odontológicos

https://odysee.com/@DrFredyPortilloVideos:5/Dr-Fredy-Portillo-y-la-Dra-Liliana-Zelada-Ruck-de-Bolivia-CMC-061323-(1):d

https://colinrivas.show/video/atencion-a-lo-que-lleva-la-aenestesia/

https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-grafeno-en-anestesico-dental-inibsacain-plus-bupivacaina/

https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-el-analisis-de-lidocaina-epinefrina-normon-al-microscopio-optico-revela-grafeno/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/DIRECTODESDEELOCULARDELMICROSCOPIO:d?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2

https://laquintacolumna.tv/video/analisis-de-anestesico-local-ultracain-al-microscopio-optico-confirman-grafeno/

https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-reducido-en-anestesias-locales-usadas-en-odontologia/

ANESTESICO LOCAL MEPIVACAINA - B BRAUN: https://odysee.com/@vacunascovid:1/anestesico-local-Mepivacaina---B-Braun:d

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS inibsacain-plus-bupivacaina
https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-grafeno-en-anestesico-dental-inibsacain-plus-bupivacaina/

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS Dr. Martín Monteverde analiza la anestesia carticaína
https://odysee.com/@nestafranco17:6/an%C3%A1lisiscarticaina:a

---

Mensaje a Jueces y Magistrados

https://www.bitchute.com/video/q75JUf6VklkX/

Dr José Luis Sevillano: Los funcionarios que colaboren serán perdonados

https://www.bitchute.com/video/VjXEf0iNbYME/

Dr José Luis Sevillano: Un ataque a traición a la población civil

https://www.bitchute.com/video/esWydtEx2umg/

Dr José Luis Sevillano: La gente va a reaccionar cuando le roben su patrimonio

https://www.bitchute.com/video/xnwiccju7Hmi/

Vill Vander Zalm ex primer ministro de la provincia canadiense columbia británica. No habrá pequeñas empresas, solo corporaciones

https://www.bitchute.com/video/UGw5R8Q9TOgG/

Opinión de un ex militar que actualmente es líder de un partido político australiano

https://www.bitchute.com/video/qaQR4hxomg7M/

Vivencias de: Una prima mía

Hace un año y medio atrás, le mande un video vía Facebook a mi prima (Adriana Vara, de la ciudad de 9 de Julio, provincia de Bs As, Argentina) con la finalidad de que no se vacunara.

Hace un año me llamo para mi cumpleaños. Me conto que se vacuno de covid, e instantáneamente tuvo problemas de trombos. Los médicos le diagnosticaron que fue consecuencia de la vacuna covid, y tuvo que someterse a operaciones en las piernas para que no se agrave todavía más su condición. Además, le aparecieron manchas en la piel, etc.

Estuvo un año en cama, sin poder caminar. Si se ponía de pie, se le inflamaban las arterias de las piernas, era como fuego, muy doloroso.

La tuvieron internada en la ciudad de Junín. Y le están dando anti coagulante heparina.

Muy de vez en cuando, los grandes medios corporativos se animan a mostrar una pincelada de realidad:

Nota del diario El País de España: Muere militar por la vacuna covid

https://elpais.com/sociedad/2021-05-03/defensa-confirma-que-la-muerte-de-un-militar-de-35-anos-en-navarra-se-debio-a-la-vacuna-de-astrazeneca.html

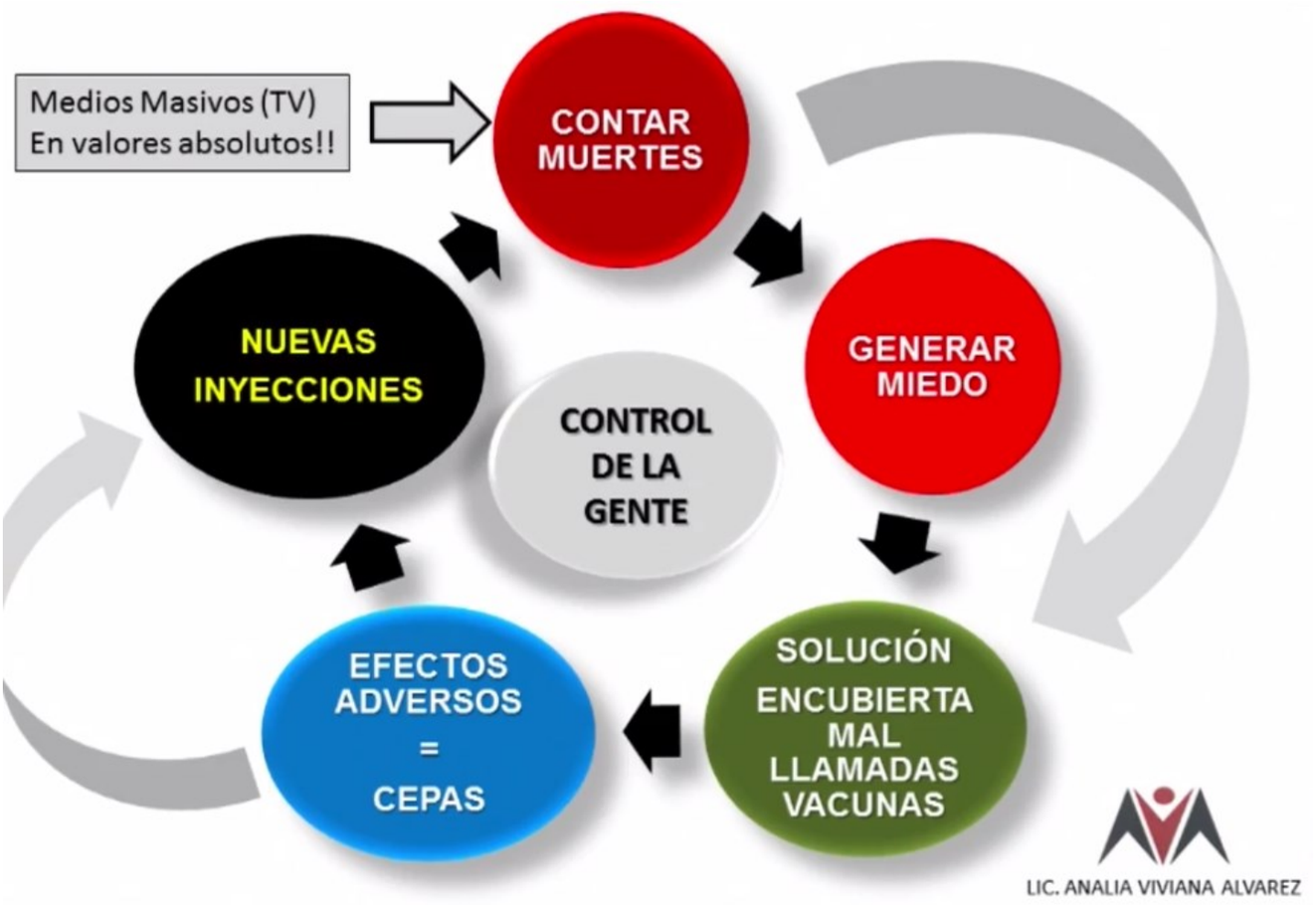
Defensa confirma que la muerte de un militar de 35 años en Navarra se debió a la vacuna de AstraZeneca. Pese a la “dura noticia” la ministra Margarita Robles recuerda la importancia de vacunarse, en una visita al cuartel del cabo fallecido.

Robles afirma que la muerte del cabo del ejército se produjo por la vacuna.

La muerte del cabo Francisco Pérez, de 35 años, tras sufrir una “trombosis de senos cerebrales con trombocitopenia y hemorragia cerebral” el pasado día 24, guarda relación directa con la vacuna de AstraZeneca que le pusieron 17 días antes de fallecer, según ha informado Margarita Robles, ministra de Defensa. Robles ha señalado este lunes que los informes médicos concluyen que el fallecimiento del militar, destinado en un cuartel de Navarra, fue consecuencia de la administración de la vacuna contra la covid-19. “En los informes médicos que nos han dado parece que no hay ninguna duda de que fue consecuencia de la administración de la vacuna”, ha indicado la ministra a los medios de comunicación.

El cabo fue vacunado con AstraZeneca el 7 de abril por la tarde en su propia unidad. La Asociación de Tropa y Marinería Española (ATME) explicó tras su fallecimiento que en los días siguientes a serle inoculado el medicamento padeció “fuertes dolores de cabeza y un malestar agudo”, lo que le obligó a acudir al servicio de botiquín del cuartel y a continuación a las Urgencias de un centro sanitario pamplonés. En la noche del miércoles 21 de abril, el cabo sufrió un desvanecimiento mientras se encontraba en su domicilio, según informó el Ejército de Tierra, al que pertenece el regimiento América 66.

Asi funciona el proceso de engaño plan demico



https://www.bitchute.com/video/fQoeGl6xSAVZ/

Denuncia del Abogado Mariano Ludueña (Argentina) con testimonio de una enfermera y dos damnificados por la vacuna

FUENTE David Rey: https://davidrey.com.ar/enfermera-rompio-el-silencio-despues-de-la-vacuna-los-enfermos-se-multiplicaron-por-cuatro/

Dr. Mariano Ludueña: «Tienen las causas dormidas mientras la gente sigue muriendo por la vacuna».

«Después de la vacuna, los enfermos se multiplicaron por cuatro» Así lo señaló Diana Faggionatto, una enfermera del Hospital San Martín de Paraná, en un acta notarial que acompaña denuncia por efectos adversos posinoculación llevada adelante por el abogado Mariano Ludueña.

David Priszuck, 56 años, camionero de Villa Constitución, se está fundiendo. No puede trabajar porque la trombocitopenia púrpura que padece tras haberse inoculado lo deja sin plaquetas, y sin plaquetas no puede subirse a un camión.

Alondra Idoyaga, 23 años, de Río Tercero, paciente con epilepsia controlada… hasta que se puso el inóculo experimental. Si antes convulsionaba cada dos meses, ahora convulsiona todos los días.

A ambos los representa el doctor **Mariano Ludueña**, abogado cordobés que ya presentó un instrumento público notarial y solicitó a la fiscal federal de Villa María que «corra vista al Gobierno Nacional para que se suspenda la inoculación en todo el país», como contó a **DAVIDREY.com.ar**. Las causas "las tienen durmiendo mientras la gente se sigue muriendo por la vacuna", confió a este medio.

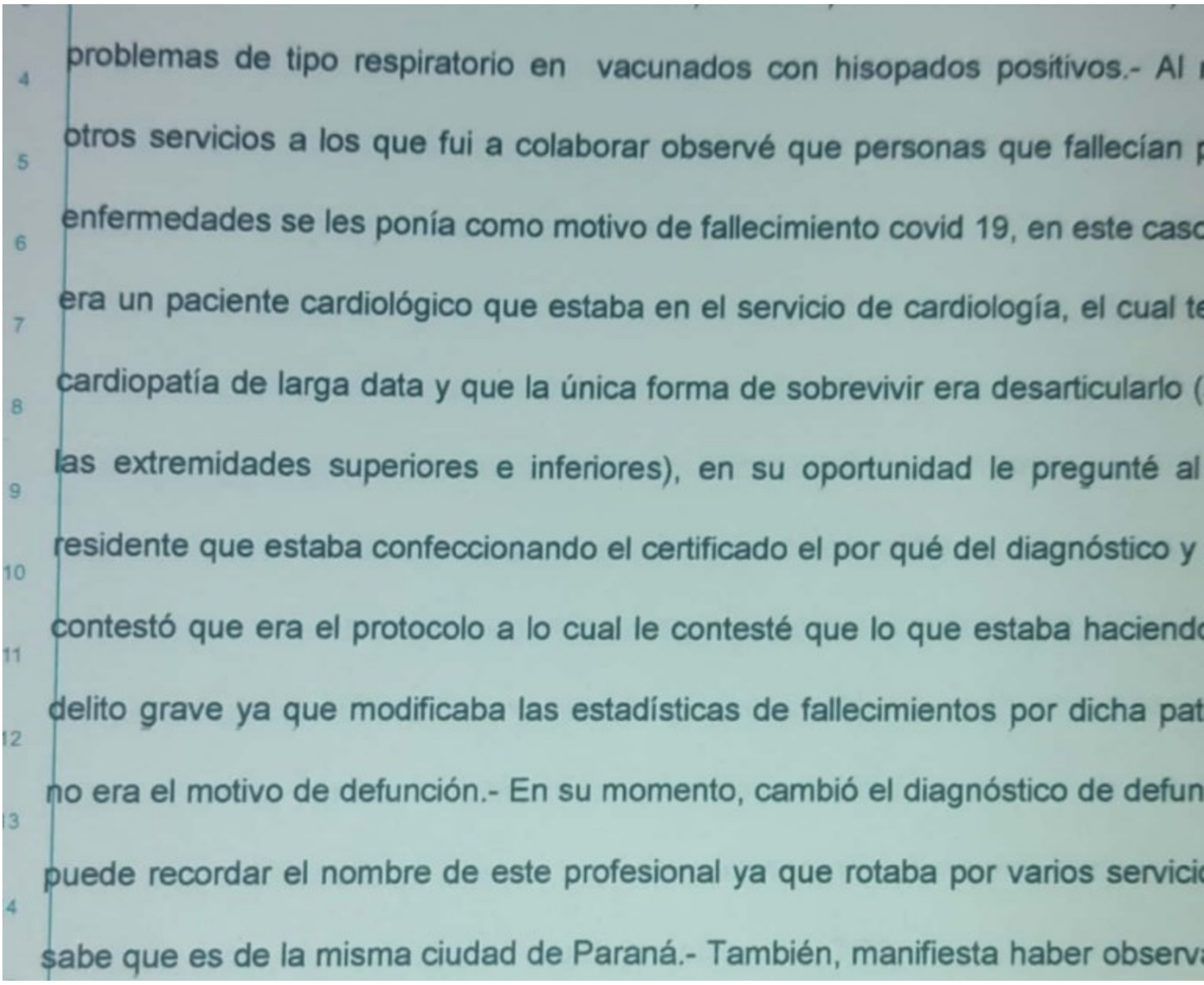
Pero esto no quiere decir que vayan a estarse de brazos cruzados, claro que no. De ahí que lograron confeccionar un acta notarial –un elemento ciento por ciento oficial- que incorpora, nada menos, que el testimonio de una valiente enfermera que largó todo lo que vio y todo lo que tuvo que soportar durante estos dos años y pico de "pandemia". Se llama **Diana Patricia Faggionatto**, tiene 45 y vive en Paraná, Entre Ríos; es enfermera profesional (MP: 23295) y se encuentra actualmente trabajando en el Hospital "San Martín" de la ciudad donde reside. La mujer vino a respaldar –bajo juramento- la denuncia por efectos adversos que lleva adelante el doctor Ludueña, pero el caso es que ha dicho mucho más de lo necesario.

"(…) ante mí, **María Victoria Haidar**, escribana autorizante titular del Registro Notarial N.º 148 de Paraná", Faggionatto aseguró que, en rigor, "desde el comienzo de la campaña de vacunación Covid 19" hubo un incremento de las enfermedades y, "en especial, de trombocitopenia púrpura, convulsiones, y enfermedades autoinmunes". La enfermera, además, detalló que de "marzo a diciembre de 2021 se incrementaron los ingresos por convulsiones sin causa aparente, también vi muchas hemorragias digestivas altas que se relacionan con trastornos de coagulación, también ACV, anemias severas, pacientes con diagnóstico covid positivo con dos dosis, que hicieron todas las complicaciones que dicho inóculo decía cubrir".

Además, Faggionatto dejó asentado que el aumento de afecciones a partir de las inoculaciones experimentales también comprende "problemas cardíacos en mujeres de edad entre 50 y 70 años, cuando las estadísticas siempre fueron al revés (siempre la incidencia fue mayor en hombres que en mujeres), pacientes oncológicos que estaban estabilizados y luego de la inoculación se descompensaron y fallecieron, se incrementó la incidencia en mujeres jóvenes de quistes de ovarios y útero, se incrementó el intento de autoeliminación (suicidio) en población joven de entre 15 y 40 años (…). Todo con un incremento de 5 casos por mes a 5 casos por semana, vale decir, se multiplicaron por cuatro todas las patologías".

¡Esto no es todo!

Lejos de circunscribirse a los detalles requeridos, la enfermera aseguró -siempre según el instrumento público en cuestión- que observó que, durante la pretendida pandemia, "personas que fallecían por otras enfermedades se les ponía como motivo de fallecimiento covid 19", tal como lo ilustró con el caso de un paciente cardíaco de larga data al que directamente no se le aplicó el tratamiento quirúrgico correspondiente. Ella misma confió haber reprendido al "médico residente" que confeccionó dicho certificado por estar haciendo "un delito grave".



problemas de tipo respiratorio en vacunados con hisopados positivos.- Al
otros servicios a los que fui a colaborar observé que personas que fallecían
enfermedades se les ponía como motivo de fallecimiento covid 19, en este caso
era un paciente cardiológico que estaba en el servicio de cardiología, el cual te
cardiopatía de larga data y que la única forma de sobrevivir era desarticularlo (
las extremidades superiores e inferiores), en su oportunidad le pregunté al
residente que estaba confeccionando el certificado el por qué del diagnóstico y
contestó que era el protocolo a lo cual le contesté que lo que estaba haciendo
delito grave ya que modificaba las estadísticas de fallecimientos por dicha pat
no era el motivo de defunción.- En su momento, cambió el diagnóstico de defun
puede recordar el nombre de este profesional ya que rotaba por varios servicio
sabe que es de la misma ciudad de Paraná.- También, manifiesta haber observa

"También observé que muchos de los pacientes ingresados en la sala de aislamiento de clínica médica quedaban abandonados" mientras que los profesionales médicos responsables de su restablecimiento "solo los miraban por una ventanita, muchos de estos pacientes estaban en estado crítico (…) el trato deshumanizado que recibieron los pacientes colaboró a su deterioro ya que con la mayoría no tenían contacto y ni siquiera un teléfono donde comunicarse con sus familiares, muchos lloraban por desesperación y angustia por estar pasando por el abandono y soledad de su enfermedad".

La enfermera, por si esto fuera poco, también hizo referencia a lo que respecta a sus colegas "vacunadas que, de estar completamente sanas, luego de unos meses, comenzaron con problemas de diabetes, o tiroides por hipotiroidismo, siendo evidente esto por su aumento de peso y tamaño".

Va de suyo que Faggionatto no dejó pasar la oportunidad para recalcar la parte más comprometedora de toda esta historia, es decir, que **no vio jamás a médico alguno recetando con prescripción médica la experimental vacuna ni, mucho menos, formulando el debido consentimiento informado** respecto del cual se anoticia a las personas sobre los efectos colaterales de la medicación o tratamiento a recibir. "La gente", entonces, "se vacunaba sin tener conocimiento o información de lo que se estaba aplicando".

https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20221209-WA0066:d

Por último, la enfermera señaló que "muchos colegas fueron coaccionados por superiores diciéndoles que si no se inoculaban no les cubría la ART (Aseguradora de Riesgos de Trabajo) y, por esto, accedieron a la inoculación, pero jamás vi prescripción de vacuna para el COVID 19 alguna".

Denuncia de abogado Jorge Vitale

https://odysee.com/@vacunascovid:1/testimonio-del-abogado-jorge-vitale-de-argentina:6

Testimonio de un enfermero español en el centro de la escena covid

https://www.bitchute.com/video/38zMcHtOTysl/

¿Un virus o intoxicación por vacunas?

- Manifiesta, que, con total carencia de elementos de protección, ni el, ni sus colegas, se contagiaron del covid, mientras convivían a diario con centenar de pacientes que tenían un 80% de mortalidad. Esto le hizo pensar que podría no tratarse de un virus.

- También hace mención a que los pacientes covid aparecieron todos de un día para el otro. Y de la misma forma, desapareció la enfermedad. Circunstancia que no se corresponde con la evolución de un virus en la población, donde la curva es progresivamente ascendente, y luego de alcanzar un pico, es progresivamente descendente. Además, dicho periodo covid grave duro solo 2 semanas y luego desaparece.

- El covid grave que el trato, tenía un 80% de mortalidad. Luego, el covid leve que se conoció después, con test PCR positivo, NO SE PARECÍA EN NADA a los síntomas graves del covid anterior, ya que eran asintomáticos, o con síntomas leves.

- Los pacientes eran de avanzada edad, o personas de riesgo, que habían sido vacunadas contra la gripe. Vale aclarar que hay investigadores que encontraron grafeno en vacunas gripales.

- No cuadran las fechas, los síntomas, la transmisibilidad. Por ejemplo, en una época había covid en una ciudad, pero en la aledaña no, con gente que va y viene todos los días (Murcia /Albacete).

Test:

- Pacientes con síntomas graves covid, dan negativo en el test PCR.

- Enfermeros que sin tener síntomas covid, se hacían un test PCR y les daba positivo. Entonces, para seguir trabajando, volvían a hacer nuevamente un test PCR, y les salía negativo. Había una enfermera que siempre le salía el test PCR positivo, a pesar de no tener síntomas.

Protocolos:

- Mediante protocolos, la OMS prohibió todas las medicinas que hacían bien, como los desinflamatorios, corticoides, anticoagulantes, etc.

TODO ESTABA PLANEADO: Revista francesa NEXUS DEL 2019 se antepone al futuro antes de que aparezca el virus.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/en-2019-todo-estaba-planeado:3

TODO ESTABA PLANEADO: Transferencia de tecnología para fabricar vacunas covid antes de que aparezca el virus.

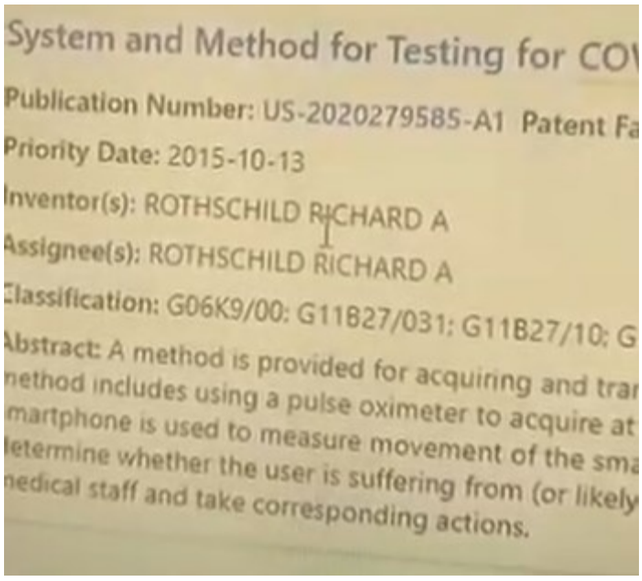
https://www.bitchute.com/video/bGDi3P7sZq0j/

TODO ESTABA PLANEADO: Patentes catalogadas como COVID 2019 fueron registradas en el año 2015

El primer caso de covid 19 fue identificado en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan.

PREGUNTA: ¿Cómo es que hay patentes referidas a COVID 19 desde el año 2015, mucho antes de que se descubriera la enfermedad? Todo estaba planeado desde hace años, y algunos con esa información privilegiada hicieron sus negocios.

https://www.bitchute.com/video/h1R0Y8zP5IEO/



US 20200279585A1

(19) **United States**

(12) **Patent Application Publication**

Rothschild

(10) **Pub. No.: US 2020/0279585 A1**

(43) **Pub. Date: Sep. 3, 2020**

(54) **SYSTEM AND METHOD FOR TESTING FOR COVID-19**

(71) Applicant: **Richard A. Rothschild**, London (GB)

(72) Inventor: **Richard A. Rothschild**, London (GB)

(21) Appl. No.: **16/876,114**

(22) Filed: **May 17, 2020**

Related U.S. Application Data

(63) Continuation-in-part of application No. 16/704,844, filed on Dec. 5, 2019, which is a continuation of application No. 16/273,141, filed on Feb. 11, 2019, now Pat. No. 10,522,188, which is a continuation of application No. 15/495,485, filed on Apr. 24, 2017, now Pat. No. 10,242,713, which is a continuation of application No. 15/293,211, filed on Oct. 13, 2016, now abandoned.

(60) Provisional application No. 62/240,783, filed on Oct. 13, 2015.

G06K 9/00	(2006.01)
H04N 5/76	(2006.01)
H04N 9/82	(2006.01)
G16H 40/63	(2006.01)

(52) **U.S. Cl.**

CPC ***G11B 27/10*** (2013.01); ***G11B 27/031*** (2013.01); ***G06K 9/00892*** (2013.01); *G06K 2009/00939* (2013.01); ***H04N 9/8205*** (2013.01); ***G11B 27/102*** (2013.01); ***G16H 40/63*** (2018.01); ***H04N 5/76*** (2013.01)

(57) **ABSTRACT**

A method is provided for acquiring and transmitting biometric data (e.g., vital signs) of a user, where the data is analyzed to determine whether the user is suffering from a viral infection, such as COVID-19. The method includes using a pulse oximeter to acquire at least pulse and blood oxygen saturation percentage, which is transmitted wirelessly to a smartphone. To ensure that the data is accurate, an accelerometer within the smartphone is used to measure movement of the smartphone and/or the user. Once accurate data is acquired, it is uploaded to the cloud (or host), where the data is used (alone or together with other vital signs) to

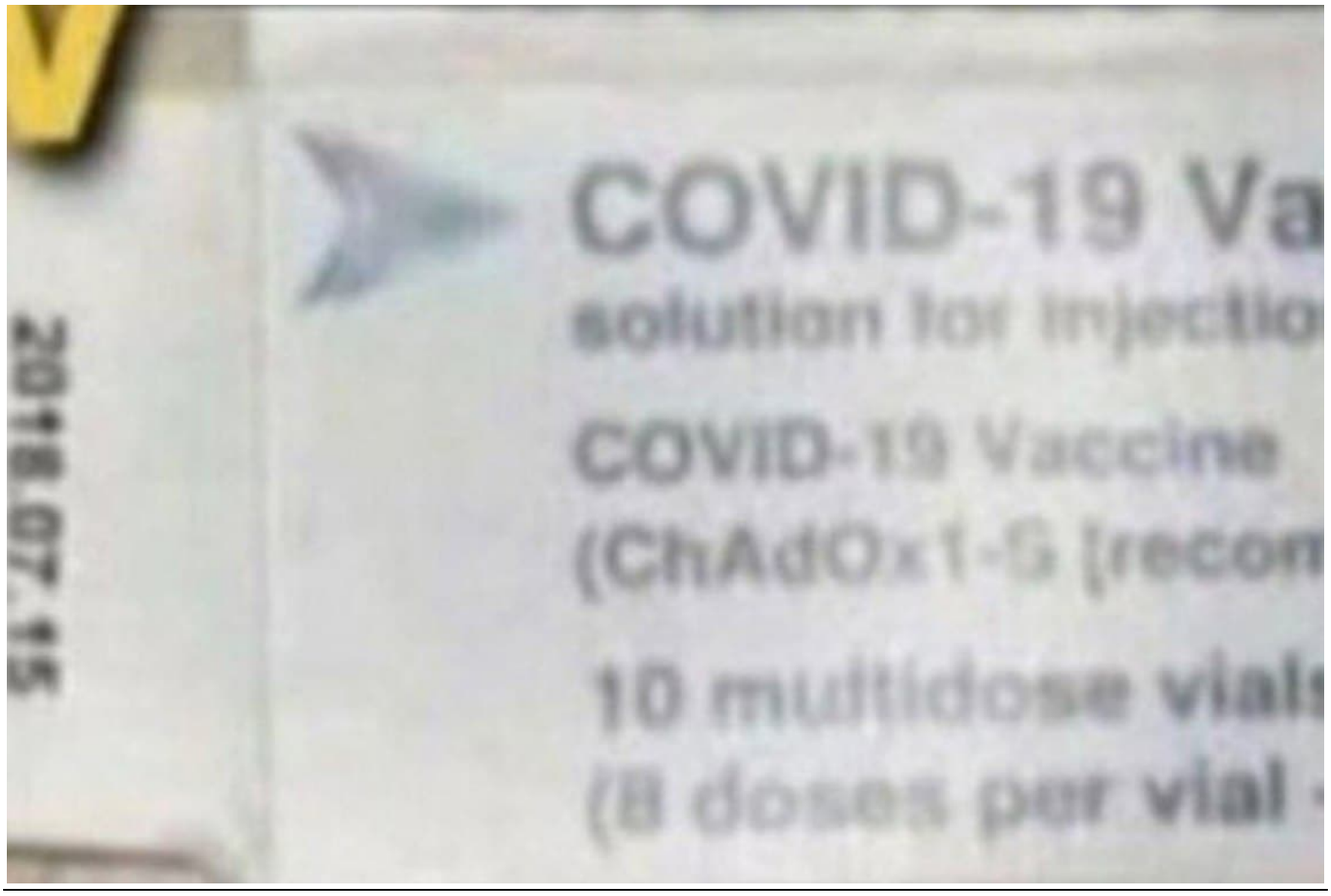
---

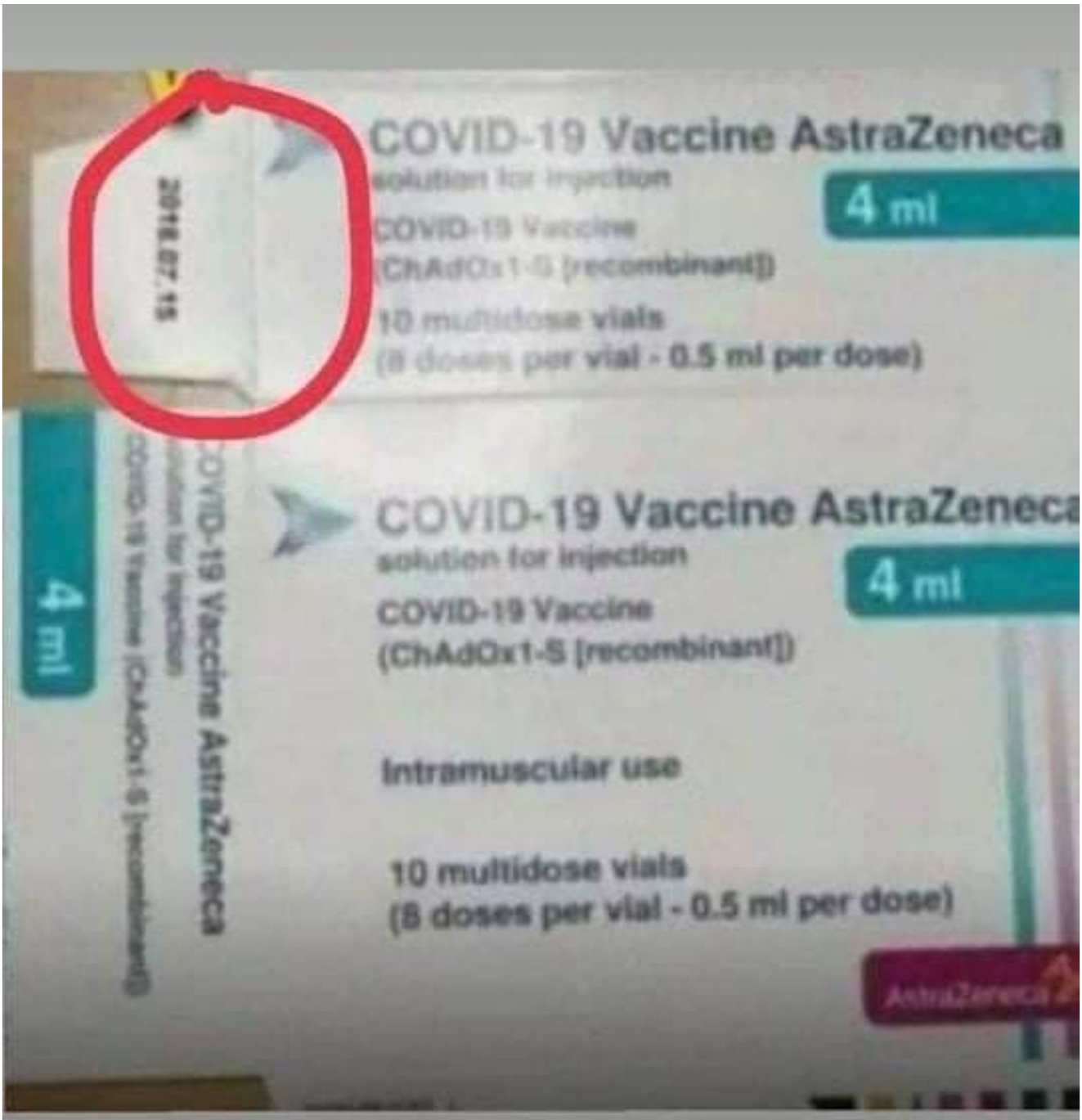
TODO ESTABA PLANEADO: Vacunas COVID 2019 fabricadas en el año 2018

El primer caso de covid 19 fue identificado en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan.

PREGUNTA: ¿Cómo fabricó Astra-Zeneca la "vacuna COVID-19" en julio de 2018 mucho antes de que se descubriera la enfermedad?

Las cajas de la vacuna COVID-19 de AstraZeneca muestran una fecha de fabricación de julio 2018.


COVID-19 Va
solution for injectio
COVID-19 Vaccine
(ChAdOx1-S [recom
10 multidose vials
(8 doses per vial
2019.07.15



Las cajas de vacunas de AstraZenaca indican que se fabricaron en 2018, es decir, un año y medio antes de la declaración de pandemia por la OMS

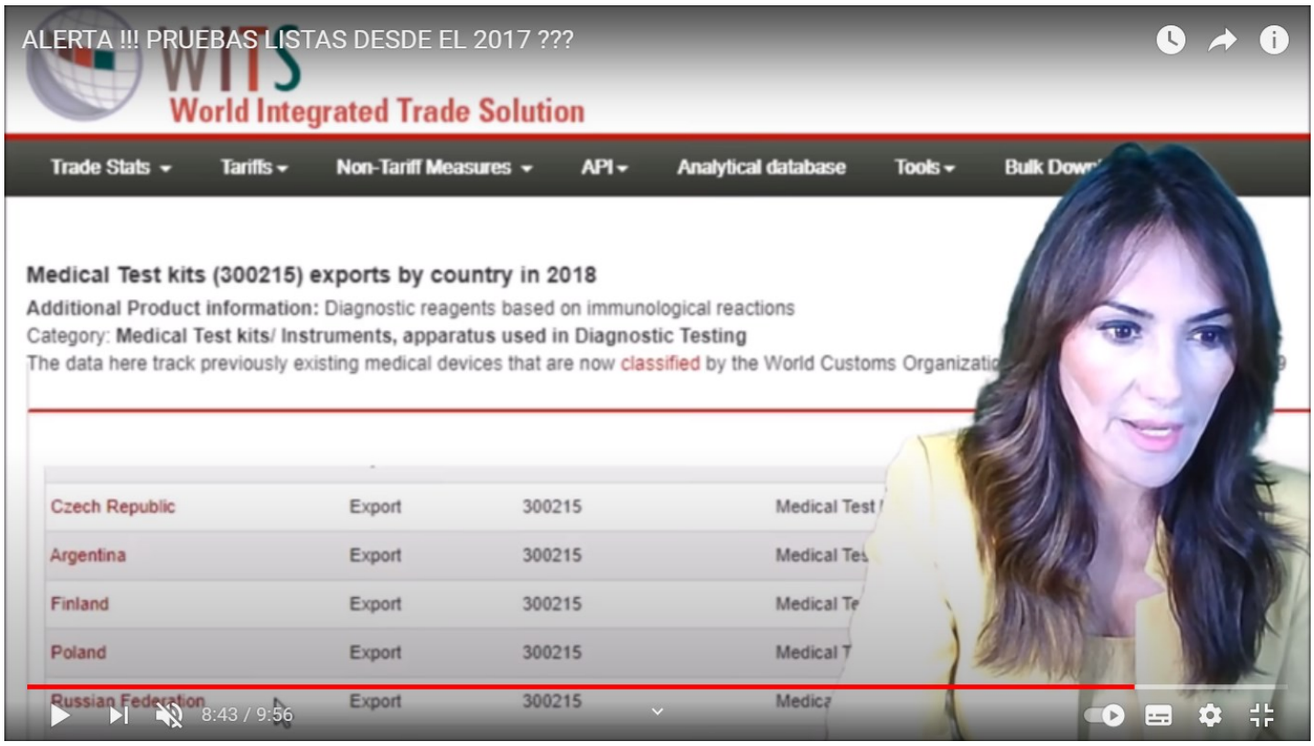
TODO ESTABA PLANEADO: Argentina y muchos otros países, compraban test COVID-19 (dos años antes de que aparezca el covid)

El primer caso de covid 19 fue identificado en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan.

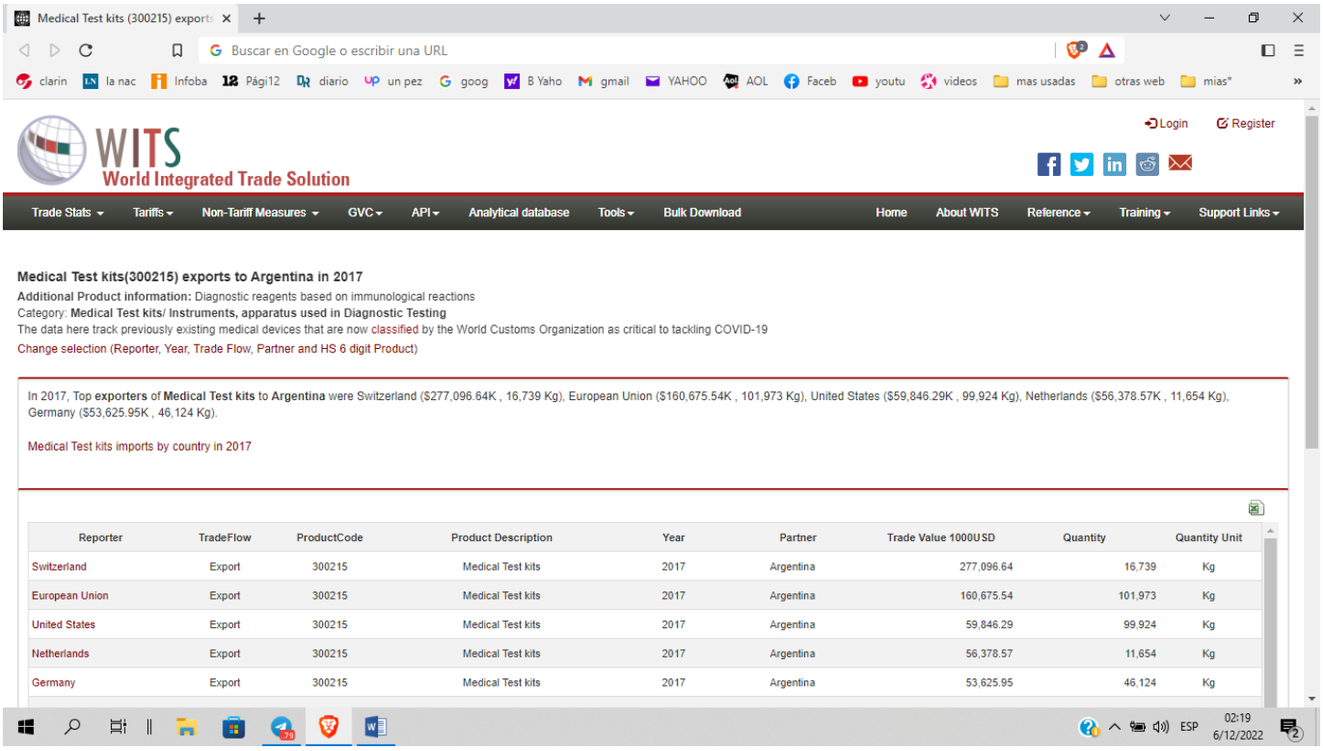
PREGUNTA: ¿Cómo los países compraban test COVID-19 en el año 2017/2018, es decir dos años antes de que se descubriera la enfermedad?

https://web.archive.org/web/20200905203203if_/https://wits.worldbank.org/trade/comtrade/en/country/ALL/year/2018/tradeflow/Imports/partner/WLD/nomen/h5/product/382200

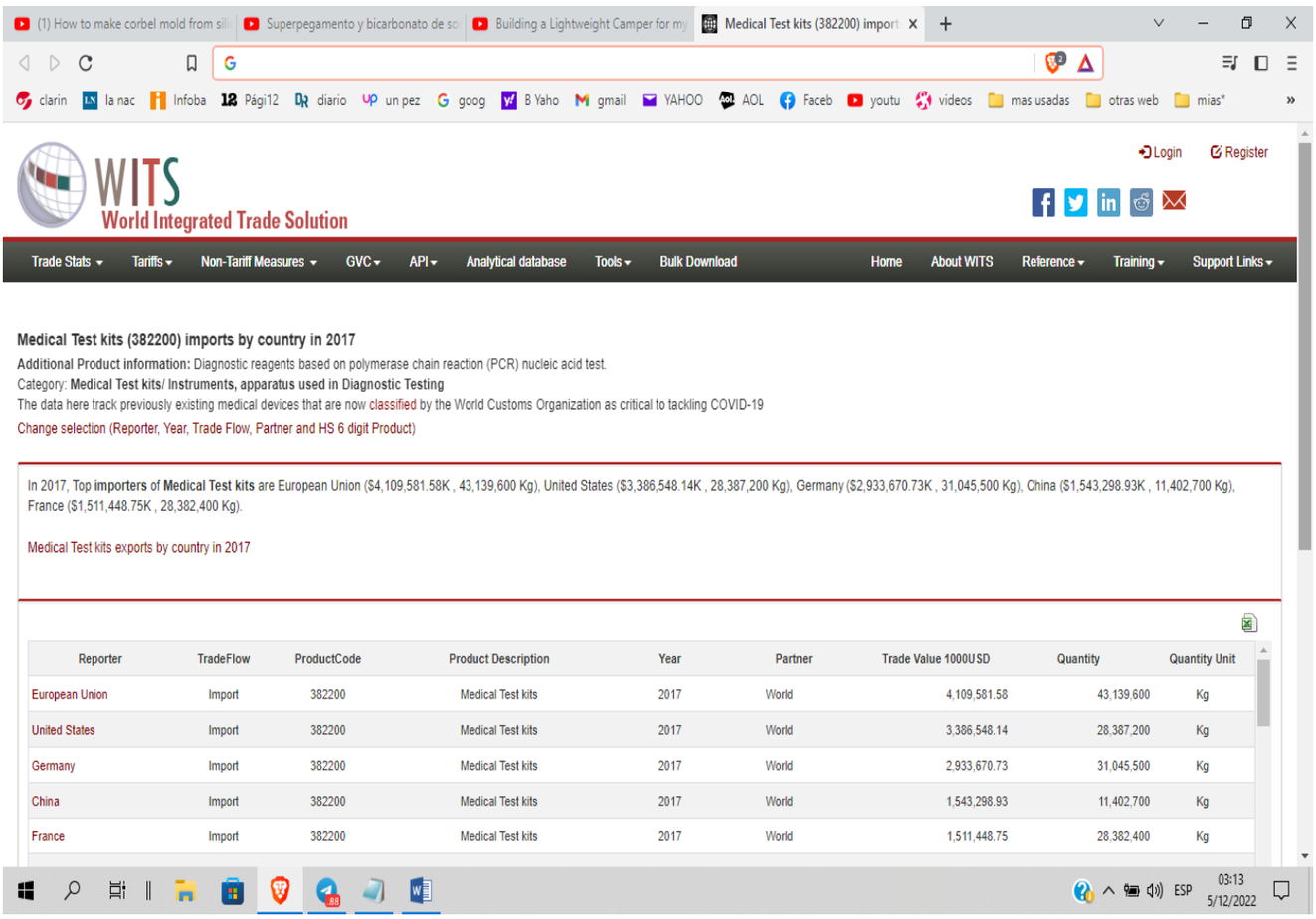
https://www.bitchute.com/video/kDk7oAVNjpy9/
https://www.bitchute.com/video/2X62ADDOZ8th/
https://www.bitchute.com/video/laysP3wYHBgc/
https://www.bitchute.com/video/laysP3wYHBgc/



https://wits.worldbank.org/trade/comtrade/en/country/All/year/2017/tradeflow/Exports/partner/ARG/nomen/h5/product/300215



https://wits.worldbank.org/trade/comtrade/en/country/ALL/year/2017/tradeflow/Importa/partner/WLD/nomen/h5/product/382200



Videos de la plan demia

https://www.bitchute.com/channel/RwRBzSImbCeW/

https://odysee.com/@laquintacolumna

Un juez honorable cumpliendo con su deber

EL JUEZ PORTUGUÉS, RUI FONSECA, PRESENTO UNA DENUNCIA ANTE EL TRIBUNAL SUPREMO, CONTRA (EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA DE PORTUGAL, Y MIEMBROS DEL GOBIERNO, LOS MIEMBROS DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DEL ESTADO, Y LOS GOBIERNOS REGIONALES), POR CRÍMENES DE LESA HUMANIDAD.

DENUNCIA QUE HUBO UNA MANIPULACIÓN DE ESTADÍSTICAS PARA HACER PASAR ENFERMEDADES COMUNES (COMO CÁNCER, GRIPES, ETC) POR COVID. MEDIANTE TEST PCR QUE DAN FALSOS POSITIVOS.

AFIRMA QUE, CON AYUDA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN, QUE NO SON INDEPENDIENTES, SEMBRARON MIEDO EN LA POBLACIÓN.

TODO ESTO, CON EL PROPÓSITO DE IMPONER UN TRATAMIENTO CON VACUNAS QUE ES TOXICO PARA EL SER HUMANO QUE CONDUCEN A LA MUERTE A MILES DE PERSONAS.

ADEMÁS, NO SE RESPETA LA LIBRE AUTO DETERMINACIÓN COMO PACIENTES PORQUE LOS NO VACUNADOS SON DISCRIMINADOS AL POR EJEMPLO HACERLES PERDER SUS EMPLEOS.

LOS MIEMBROS DEL GOBIERNO FUERON INFORMADOS Y SABEN LO QUE OCURRE, PERO PERSISTEN EN ESTE CRIMEN CONTRA LA HUMANIDAD.

AFIRMA QUE LA JUSTICIA Y EL MINISTERIO FISCAL, NO ESTA ACTUANDO CON INDEPENDENCIA YA QUE OBEDECE AL PODER DEL SISTEMA.

AFIRMA QUE ESTE AÑO, EL COLEGIO DE MÉDICOS RECIBIÓ 500 MIL EUROS DE LOS LABORATORIOS DE LAS VACUNAS, MIENTRAS QUE AÑOS ANTERIORES NO. ESOS MÉDICOS SON LOS QUE APARECEN EN LOS MEDIOS. LO MISMO OCURRE CON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

POR AHORA, AFIRMA, QUE NO ESTA EN CONTACTO CON OTROS COLEGAS DEL ÁMBITO JUDICIAL DE OTROS PAÍSES, PERO ES ALGO QUE SE VA A IR DANDO PARA COORDINAR Y COLABORAR ACCIONES CONJUNTAS.

https://www.dailymotion.com/video/x844mvk

Consejo de la Magistratura acordó por unanimidad la expulsión de Rui Fonseca e Castro

https://elpais.com/sociedad/2021-10-07/los-magistrados-portugueses-expulsan-de-la-carrera-a-un-juez-negacionista-del-coronavirus.html

función judicial".

Esta mañana el pleno del Consejo de la Magistratura acordó por unanimidad la expulsión de Rui Fonseca e Castro por varias faltas, como la suspensión de la vista, y también la publicación en redes sociales de "vídeos en los que incentivaba a violar la ley de las normas sanitarias, además de proferir afirmaciones difamatorias contra personas concretas y conjuntos de personas". Las teorías negacionistas de Fonseca se recogen en una entrevista en la televisión española El Toro, donde aseguraba que Portugal no registró muertes por coronavirus. "Se dice que hubo una pandemia pero no hubo un aumento de la mortalidad comparada con los años anteriores, fue una codificación administrativa de las defunciones como covid debido a los falsos positivos en las pruebas que se hacen en el hospital. En realidad son muertes por influenza, cáncer o tuberculosis. Esto fue para imponernos un tratamiento con esas cuatro sustancias que se están dando a las personas", afirmó.

Aquí se pone de manifiesto la presión que reciben los funcionarios judiciales desde su superioridad, cuando denuncian e investigan los crímenes de lesa humanidad perpretados por el estado mediante vacunas (lo expulsan de su cargo).

El ANMAT RECONOCE QUE HAY GRAFENO EN LA VACUNA

EN UNA CAUSA JUDICIAL QUE SE ORIGINÓ POR UNA DENUNCIA DEL ABOGADO MIGUEL IANNOLFI DONDE FALLECE UNA PERSONA LUEGO DE INOCULARSE LA VACUNA, EL FISCAL INTERVINIENTE CARLOS INSAURRALDE, ORDENO AL ANMAT QUE CONFIRME LA PRESENCIA DE GRAFENO EN LAS VACUNAS COVID: LA DRA PATRICIA INES APREA, DIRECTORA DE EVALUACIÓN Y CONTROL DEL ANMAT, RESPONDE ADMITIENDO QUE HAY GRAFENO EN LAS VACUNAS (UN TOXICO). Carlos Insaurralde, hizo la investigación y los pedidos de informes correspondientes, al A.N.M.A.T. Este último respondió, que el inóculo que le están aplicando a toda la población contiene grafeno.

INFORME DEL ANMAT: IF2021120912800-apn-vecvcr#anmat incorporado a la causa IPP 015787, UFI 3 SAN MARTIN (Argentina).

Vale aclarar que ANMAT es la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica de Argentina.

https://www.bitchute.com/video/4EBtP1lShvGG/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/extranas-muertes-o-desvanecimientos-repentinos:4

IPP Nro. 015787 caratulada "POZZI, Liliana Graciela S/ averiguación causales de muerte"

Unidad Funcional de Instrucción Nro. 3 del depto. Judicial San Martín.

AMPLIACION INFORME

---

a. El lote citado en el oficio judicial, CTMAV534 corresponde efectivamente a la Vacuna COVID 19 Vaccine AstraZeeca, el cual habria ingresado al Ministerio de Salud de la Nación a través del Sistema Covax (EX-2021-33243244- -APN-SAS#MS) en abril de 2021
b. Esta Dirección no recibió solicitud de análisis de muestras de ese lote para realizar ensayos analíticos.
c. Respecto a la existencia de residuos en la vacuna, esto fue respondido en junio de 2021 según: "Respecto del supuesto hallazgo de "residuos" en las dosis, dicha situación resulta inexacta"
d. En cuanto a la composición de la vacuna en cuestión, conforme a lo declarado, el Grafeno se encuentra dentro de los componentes de la misma.Se sugiere acompañar rótulos o prospectos autorizados en los cuales se pueda advertir los componentes de la vacuna.
e. En relación a si existen denuncias administrativas ante ese Ministerio o el ANMAT sobre posibles efectos adversos de las vacunas y en caso afirmativo cual es el daño colateral denunciado, y asimismo si han tomado conocimiento de fenómenos de magnetismo corporal en los inoculados post vacuna; dicha información debiera ser recabada en el área competente dependiente del INAME.

El ANMAT reconoce que hay grafeno en la vacuna, luego se retracta aduciendo "UN ERROR DE TIPEO". ¿Puede un funcionario público responder al pedido de la justicia, de semejante importancia, y equivocarse en un tipeo, sin ni siquiera leer lo que escribe? ¿Y para que recomienda acompañar rótulos o prospectos para advertir los componentes (ver punto **d** arriba)?

Posteriormente el ministerio de salud de argentina también reconoce que hay grafeno en las vacunas covid.
https://diariodevallarta.com/fiscal-insaurralde-el-ministerio-de-salud-argentino-confirmo-el-grafeno-en-las-vacunas/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/extranas-muertes-o-desvanecimientos-repentinos:4

Pero aquí no terminan las irregularidades, el fiscal general aparta de la causa al fiscal Carlos Insaurralde mediante un amague de sumario administrativo, por investigar lo que está prohibido (composición de las vacunas y daño a la salud pública). Peor aún, el fiscal general toma esta decisión sin ni siquiera interiorizarse de la información probatoria que disponía el fiscal.

https://www.bitchute.com/video/ecwWh8BvzCkL/

Internamente, la justicia debería elaborar sus propios anticuerpos para enfrentar esta realidad, pidiendo explicaciones colectivamente de todas y cada una de estas irregularidades, denunciando, e investigando a los directivos que coaccionan a los fiscales, cuando estos INVESTIGAN COMPONENTES TÓXICOS DE LAS VACUNAS, y el daño a la salud pública. Paralizar una investigación que solo unos pocos fiscales están dispuestos a realizar, es dar vía libre para que este genocidio se siga implementando, además de encubrir a los responsables.

Todo esto debe ser investigado a fondo. Si no se hace, y de hecho se ha cajoneado en todas las fiscalías a lo largo de más de 1 año, llegamos a la conclusión de que hay una complicidad de funcionaros que no cumplen con su deber y coaccionan al resto para dañar la salud pública, sumada a la inacción del resto: EL COSTO, MILLONES DE DAMNIFICADOS Y MUERTOS POR LAS VACUNAS COVID, EN TODO EL MUNDO.

Y PARA TODOS AQUELLOS QUE TENGAN UNA DUDA EXISTENCIAL, VALE ACLARAR QUE ES MAS RIESGOSO PONERSE UNA VACUNA QUE PUEDE DAÑAR LA SALUD (PROPIA, Y DE SU FAMILIA, Y DEL CIUDADANO EN GRAL), que PERDER UN PUESTO DE TRABAJO. EL TRABAJO SE PUEDE RECUPERAR, MIENTRAS QUE LA SALUD Y LA VIDA, NO. Y A ESE RIESGO SE SUMA QUE EL NUEVO ORDEN MUNDIAL, PUEDE CAERSE, PORQUE EN DEFINITIVA ES UN CASTILLO DE NAIPES QUE LO IMPONEN 500 PERSONAS EN EL MUNDO A BASE DE UN ENGAÑO. CUANDO TODO ESTO SE DE VUELTA, LA GENTE VA A PENSAR: ¿COMO

PUDE HABER COLABORADO CON SEMEJANTE DICTADURA? SON HISTORIAS QUE YA VIVIÓ LA HUMANIDAD PERO QUE SE HAN OLVIDADO.

https://odysee.com/efectos-adversos-vacunas-y-coaccion-para-vacunarse:418114e9406b19edeb504836ea66b228ded8df14

Que lo hayan planificado las corporaciones y sus millonarios como Bill Gates, infiltrando organizaciones multinacionales como la OMS, NO DEJA DE SER UN GENOCIDIO, Y ESTAR FUERA DEL MARCO DE LA LEY. POR MAS QUE BUSQUE EN LAS BIBLIOTECAS DE JURISPRUDENCIA, NO VA A ENCONTRAR NINGÚN ARTICULO DE LA CONSTITUCIÓN, O LEY (NACIONAL, O TRATADO INTERNACIONAL) QUE DE MARCO LEGAL QUE JUSTIFIQUE LO QUE ESTÁN HACIENDO (DAÑAR LA SALUD PUBLICA EN FORMA INTENCIONAL, Y HACIÉNDOLE CREER A LA POBLACIÓN QUE LA ESTÁN AYUDANDO).

https://afectadosporlasvacunas.com/aiovg_videos/1081/

Opinión del médico psiquiatra Marcelo Dignani y la abogada Lucrecia Alvarado

https://odysee.com/@sacerdotisa-raquelllorca:6/analisis-vacunaCovid-marcelo-dignani:d

https://odysee.com/@lcnman1964:1/Grafenul-din-componen%C8%9Ba-%E2%80%9Evaccinurilor%E2%80%9D-Covid-(Dr.-Marcelo-Dignani):1

https://odysee.com/@resistencia_consciente:1/Dr-Marcelo-Dignani---Alerta---Analise-de-vacuna-al-microscopio:5

https://odysee.com/@espiritusLibres:5/entrevistaAnaliaAmedicoInoculacionesExperimentalesCOVIDPlandemia:4

Opinión, Dr José Luis Sevillano: Mira al microscopio

https://www.bitchute.com/video/lhuU3v5zEUSv/

Opinión del bioestadístico Ricardo Delgado (la quinta columna)

https://odysee.com/@vacunascovid:1/mensaje-de-ricardo-delgado:e

---

Opinión de un político y periodista argentino (SANTIAGO CUNEO)

https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-de-un-politico-y-periodista-argentino:0

Opinión de la presentadora argentina Viviana Canosa

https://odysee.com/@vacunascovid:1/OPINION-DE-MEDIATICA-VIIANA-CANOSA:1

https://invierte.biz/viviana-canosa-contra-bill-gates-y-los-hombres-poderosos-del-gobierno-corporativo-mundial/

https://invierte.biz/viviana-canosa-la-voz-de-la-conciencia-en-america-contra-el-gobierno-corporativo-mundial/

Opinión de David Icke

https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-david-icke:7

Opinión de un diputado francés damnificado por la vacuna covid

https://euskalnews.tv/video/un-ex-diputado-frances-destapa-la-farsa-por-completo/

Charla enriquecedora

https://odysee.com/@vacunascovid:1/video_2022-09-29_00-44-37:5

Ministra de salud de argentina no acata la orden judicial

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ministra-no-acata-la-orden-judicial:2

Opinión del médico argentino Leonardo González Bayona

ESTA ES UNA GUERRA CONTRA LA HUMANIDAD Y CLARO QUE HAY CULPABLES. Como médico especialista en medicina familiar con un postgrado en medicina deportiva y ex deportista de alto rendimiento jamás he visto algo similar ni por aproximación. La relación existente entre estos eventos cardiovasculares en deportistas y las inoculaciones experimentales es innegable.

La pandemia fue y sigue siendo una farsa basada en la utilización de un test inespecífico fraudulento que permitió dibujar números, inventar la figura del asintomático contagioso y con ello implementar medidas descabelladas que sin ningún aval científico serio atentaron contra las bases del cuidado de la salud en todos los sentidos promoviendo terror, abandono, enfermedad y muerte.

El objetivo final es la inoculación masiva experimental coercitiva.

Abunda la evidencia que demuestra los estragos causados con todas las medidas draconianas impuestas incluyendo las mal llamadas vacunas, terapias génicas jamás probadas en seres humanos con decenas de miles de muertes y una larga lista de efectos adversos asociados a corto plazo (enfermedades inflamatorias varias, infartos, trombosis, accidentes cerebro vasculares, arritmias, abortos, enfermedades autoinmunes....) con sospechas fundadas de futuras complicaciones como ser infertilidad, enfermedades degenerativas y oncológicas a medio y largo plazo. Jamás hubo un debate académico serio, sólo se impuso el dogma oficial con sus nefastos protocolos descalificando, silenciando, persiguiendo y hasta amenazando de muerte a todo profesional que se animó a cuestionar con absoluto fundamento el relato oficial y el plan siniestro que se pretende obscenamente tapar como al sol con un dedo.

Memoria, Verdad y Justicia. Ni olvido ni perdón para los responsables y cómplices de este genocidio.

Leonardo González Bayona.

MN 97.300

En los primeros 7 meses de vacunación covid hubo 20 veces más efectos adversos graves y 23 veces más muertes que todas las vacunas juntas de los últimos 20 años

CHRISTINE ANDERSON (MIEMBRO DEL PARLAMENTO EUROPEO):

https://odysee.com/@vacunascovid:1/en-7-meses-de-vac-covid-hay-20-veces-mas-efectos-adversos-graves-y-23-veces-mas-muertes-que-todas-las-vacunas-de-los-ultimos-20-a%C3%B1os:4

Mirada al futuro: ¿Hacia dónde van los acontecimientos? El circulo se va cerrando

La crisis de salud, encierros y cuarentenas, y otras medidas auto infringidas, con las sucesivas plandemias que van a seguir instaurando, llevara al deterioro de la economía, y en particular pequeñas y mediana empresas y comercios. También se está percibiendo desabastecimiento de alimentos e inflación que justificara un racionamiento e intervención del estado. Esta realidad permitirá que ese espacio sea cubierto progresivamente por las corporaciones, y el estado.

Es así como muchos más ciudadanos estarán desempleados y viviendo de la ayuda del estado. Esto implica que el ciudadano estará obligado a aceptar todo lo que el estado le imponga, comenzando por las vacunas. Si se resiste, no cobrará el salario básico universal del cual dependerá por completo por estar en una situación de crisis económica terminal.

La vacuna con grafeno incluido, también podría constituir una herramienta extorsiva, si consideramos que el grafeno que tiene la vacuna tornaría vulnerable a la población ante la radiación electromagnética, y produciría focos con sintomatología covid en determinadas regiones. Ya están presentando leyes, por ejemplo, en España, para habilitar el traslado obligatorio de la población en situación de crisis, y la posibilidad de asignarle tareas obligatorias, y expropiar propiedades. De tal manera que las corporaciones podrían crear olas covid, y tendrían las herramientas legales para desplazar ciudadanos y adueñarse progresivamente de los recursos del planeta. Soy consciente que mucho de esta realidad suena a ciencia ficción. Bueno, tómelo como tal, y después empiece a relacionarlo con una sucesión de eventos que se han venido dando.

https://www.youtube.com/watch?v=7OYVP9cJ6o4
https://www.bitchute.com/video/1dQtFWSuBrvV/
https://www.bitchute.com/video/4XmXTGOskGPS/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-NUEVA-LEY-DE-SEGURIDAD-NACIONAL-CONFISCACION-DE-BIENES:2

EL PAÍS

www.elpais.com

EL PERIÓDICO GLOBAL

SÁBADO 9 DE JULIO DE 2021 | Año XLVI | Número 16.055 | EDICIÓN MADRID | Precio: 2,00 euros

BABELIA Especial Arco: la feria marca un nuevo comienzo

ICON Kevin Bacon: "No hay forma de describir la fama. Es una pesadilla"

Una ley permitirá movilizar a los españoles en caso de crisis

El Gobierno reforma la Ley de Seguridad Nacional a la luz de la pandemia

La autoridad podrá exigir "prestaciones personales" a todos los mayores de edad

El texto permite intervenir empresas, requisar bienes o suspender actividades

MIGUEL GONZÁLEZ. **Madrid**

La reforma de la Ley de Seguridad Nacional que prepara el Gobierno prevé que todas las personas mayores de edad puedan ser obligadas a aportar "prestaciones personales" que les exijan las autoridades cuando se declare en España un estado de crisis. La norma, que incorpora algunas lecciones aprendidas en año y medio de pandemia, establece también que podrá procederse a la requisa temporal de todo tipo de bienes o a la suspensión de actividades. Quienes sufran perjuicios económicos por ello tendrán derecho a ser indemnizados, dice el anteproyecto. La obligación de colaborar con la autoridad implica también a empresas y entidades jurídicas a partir del artículo 30 de la Constitución, relativo al deber de defender a España. Página 14

La mejo
empleo
el debat
subir el
mínimo

El paro ter
con una ba
de 167.000

C. PÉREZ /

La vicepresid
Trabajo, Yola
por un alza
mínimo apoy
datos del emp
dos ayer. El
personas, el
la serie histó
1996, y se
pleos. Díaz
darán
que se op
del Ejecu

Setnits

EL GOBIERNO DE EEUU, LE PAGA A LOS GRANJEROS PARA QUE DESTRUYAN SUS CULTIVOS, ESTO PRODUCIRÁ UNA CRISIS DE ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS, que justificara acciones de expropiación: https://www.bitchute.com/video/M0zPxjq9ZFm5/

https://www.bitchute.com/video/hffzf34HSFsk/

Se habla en todo el mundo de la creación de una moneda digital para sustituir el dinero físico circulante en papel. Esto implica que todo estará bancarizado, no podremos comerciar en forma independiente entre individuos. Al depender de las transacciones digitales, seremos dependientes de los bancos que a su vez responderán al gobierno y las corporaciones. Esto significa que tendremos que obedecer todo lo que el estado nos imponga, o quedaremos totalmente fuera del sistema de intercambio monetario, lo que implica no poder acceder a nuestro dinero, ni comprar, ni vender.

El carnet de vacunación que piden al ciudadano al ingresar en las oficinas del estado, y del registro civil, y del banco, y en algunos países al supermercado y hospitales, etc, es la antesala de la creación de una cedula de circulación, en la cual sin ella no podremos movernos, o entrar a los comercios, y oficinas del estado, etc. Pero, con el gravamen que esta cedula incluirá la identificación del ciudadano, y también servirá como tarjeta para el pago con nuestra cuenta bancaria, y tendrá, además, el carnet medico con su historia clínica y estado de vacunación, y el carnet de conducir, etc. Es decir, todo estará en esta identificación digital que también podrá ser llevada en el teléfono celular. De manera tal que, si no hacemos lo que el estado nos ordena, por ejemplo, vacunarnos, no podremos salir de nuestros hogares, ni disponer de nuestro dinero, ni entrar al banco, etc: El ciudadano quedará excluido del sistema.

https://odysee.com/carnetdigitaluniversal:f3db10e88dd1009757856422505e0330f8944f9f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/identificacion-digital-universal:4

Se está intentando que, ante una situación de crisis, los países deleguen ante la OMS las decisiones que antes eran tomadas por los gobernantes y ministerios de salud locales. Esto implica que la OMS (y en definitiva las corporaciones que la controlan) tendrían control absoluto en todo lo que atañe a la salud pública y sus protocolos a obedecer. Es así como los ministerios de salud locales delegarán sus facultades y se limitaran a cumplir las órdenes corporativas que emanan del exterior. Es un artilugio más para que los funcionarios se animen a llevar a la práctica todos los lineamientos de la OMS y queden exentos de toda responsabilidad. https://odysee.com/@vacunascovid:1/la-OMS-toma-el-control-de-salud-de-los-paises:f

NO A LA CESIÓN DE NUESTRA SOBERANÍA A LA OMS

AL GOLPE DE ESTADO DE LAS ÉLITES MUNDIALES

El 22 de mayo de 2022 se reunen en Ginebra (Suiza) los representantes de 194 países, incluido España, para firmar de forma antidemocrática y sin previa consulta ciudadana el Tratado de Pandemias de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

LA OMS ES UNA AMENAZA PARA LA DEMOCRACIA

La firma de este Tratado despojaría a todos los países firmantes de su autonomía, democracia y soberanía en materia de pandemias y salud.

1) La OMS se reservaría el derecho de decidir qué constituye una pandemia y ya ha cambiado la definición del término. "Podría ser la gripe".

2) El tratado otorga a la OMS el poder de nombrar la nueva enfermedad y decidir qué medidas de cuarentena se necesitan a escala mundial.

3) La OMS controlaría quién desarrolla los nuevos tratamientos y decidiría si son seguros.

4) La OMS decidiría sobre la obligatoriedad de la vacuna para cada país.

LA OMS RESPONDE A INTERESES PRIVADOS

La OMS está financiada en gran parte por organizaciones privadas como la Fundación Bill & Melinda Gates (inmersa en el negocio de las vacunas), la Alianza Gavi (asociación poco transparente de la que también forma parte la familia Gates) y laboratorios farmacéuticos, entre otros. Nuestra salud estaría en manos de mercaderes que serían juez y parte.

BILL GATES ES UN PELIGRO PARA LA HUMANIDAD

Bill Gates -el segundo mayor financista de la OMS- es un eugenista declarado. En 2015 habló de reducir la población mundial con nuevas VACUNAS. Rechazamos totalmente que este psicópata se encargue de "velar" por nuestra salud y la de nuestros hijos.

PADRES POR LA VERDAD ESPAÑA

BÚSCANOS EN TELEGRAM: t.me/PADRESPORLAVERDAD

Prosigamos, por iniciativa de millonarios como Bill Gates, y Elon Musk, se han puesto en el espacio, en estos últimos años, miles de satélites, para escudriñar hasta el último metro cuadrado del planeta.

Todas estas medidas que para un ciudadano desprevenido parecen inconexas, en realidad forman parte de un plan meticulosamente organizado para tener control sobre la población y desarrollar una agenda de cambios que tienen planificada desde hace décadas. Irán cerrando el círculo

progresivamente, el ciudadano dependerá totalmente del estado, y estará obligado a aceptar todo lo que viene de él, incluyendo vacunas que se sabe le pueden dañar su salud. El grafeno de las vacunas también es una herramienta extorsiva si consideramos que lo torna vulnerable ante la radiación electromagnética, por tanto, es también otra vía para tener más poder sobre la población y ocasionar nuevas olas covid, o el nombre que le den, además de migraciones de población.

Ya se avizoran crisis de abastecimiento de alimentos donde los estados tomaran el control del mercado. En síntesis, estamos ante un entretejido de coacciones para arrebatarle las libertades al ciudadano, y llevar a la práctica una agenda global que será para beneficio de unos pocos.

Pueden existir diferentes visiones de cómo debería ser organizado el mundo, para que sea sustentable en el largo plazo, y hasta ahí es comprensible. Pero no había necesidad de dañar la salud pública, y es la gota que rebaso el vaso.

Ya estamos viendo videos, a diario, de personas que se vacunan obligadamente para poder trabajar. En sus videos se muestran hospitalizados con la salud arruinada, y enojados contra el estado o la corporación que lo obligo a vacunarse, bajo la coacción de perder su trabajo. Por supuesto, ni el estado, ni las corporaciones, le van a devolver la salud perdida. Es prácticamente una extorción, donde arrinconan al ciudadano a elegir entre dos opciones, morirse de hambre o jugar a la ruleta rusa con una vacuna que puede dañar su salud en la primera, tercera, o quinta dosis. O cuando se les ocurra amplificar la radiación electromagnética. Nunca antes visto, en la historia de la humanidad semejante nivel de maldad, y cinismo a la vez, si consideramos que aparentan estar preocupados y nos venden la imagen de que estas vacunas son para ayudar a protegernos.

Nadie está exento de las consecuencias, se está encontrando grafeno hasta en los anestésicos odontológicos, vacunas gripales, y vacunas del calendario para niños. Hay videos del análisis de estos anestésicos presentados por científicos serios, como la Quinta Columna donde muestran al microscopio las partículas de grafeno en diferentes marcas de anestésicos odontológicos.

https://odysee.com/@DrFredyPortilloVideos:5/Dr-Fredy-Portillo-y-la-Dra-Liliana-Zelada-Ruck-de-Bolivia-CMC-061323-(1):d

https://colinrivas.show/video/atencion-a-lo-que-lleva-la-aenestesia/

https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-grafeno-en-anestesico-dental-inibsacain-plus-bupivacaina/

https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-el-analisis-de-lidocaina-epinefrina-normon-al-microscopio-optico-revela-grafeno/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/DIRECTODESDEELOCULARDELMICROSCOPIO:d?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2

https://laquintacolumna.tv/video/analisis-de-anestesico-local-ultracain-al-microscopio-optico-confirman-grafeno/

https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-reducido-en-anestesias-locales-usadas-en-odontologia/

https://odysee.com/grafeno-en-la-anestecia-odontologica-BUPIVACAINA:f4bee191303b12b15c3a7310bcde4ae678e7f40f

GRAFENO EN TODO TIPO DE INYECTABLES

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-inyectables:5

GRAFENO EN VACUNA DE LA GRIPE FLUCELVAX TETRA – CAMPAÑA 2.021 / 2.022

https://laquintacolumna.tv/video/confirmada-presencia-de-grafeno-en-vacuna-de-la-gripe-flucelvax-tetra-campana-2-021-2-022/

GRAFENO EN LA ANESTESIA ODONTOLÓGICA BUPIVACAINA

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-la-anestecia-odontologica-BUPIVACAINA:f

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS inibsacain-plus-bupivacaina
https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-grafeno-en-anestesico-dental-inibsacain-plus-bupivacaina/

GRAFENO EN LA ANESTESIA (DR. MARTÍN MONTEVERDE ANALIZA LA ANESTESIA DENTAL CARTICAÍNA AL MICROSCOPIO ÓPTICO 40X. 28 DE MAYO 2022. SANTA FE. ARGENTINA)

https://odysee.com/@nestafranco17:6/an%C3%A1lisiscarticaina:a

GRAFENO EN VACUNA ANTITETÁNICA: https://laquintacolumna.tv/video/grafeno-en-analisis-vacuna-calendario-diftavax-al-microscopio-optico/

VACUNA PARA NIÑOS DEL CALENDARIO NEISVAC C (Meningococo) TAMBIÉN CONFIRMA GRAFENO:

https://laquintacolumna.tv/video/analisis-optico-de-vacuna-del-calendario-neisvac-c-meningococo-tambien-confirma-grafeno/

TAMBIÉN ENCUENTRAN GRAFENO EN LA VACUNA DEL CALENDARIO CERVARIX (VPH)
https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-en-vacuna-del-calendario-cervarix-supuestamente-para-la-prevencion-del-vph/

TAMBIÉN ENCUENTRAN GRAFENO EN SUERO FISIOLÓGICO
https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-en-suero-fisiologico-grifols/

GRAFENO EN CLORURO DE POTASIO B BRAUM PARA DILUIR EN SUERO FISIOLOGICO

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-Cloruro-de-potasio-B--Braum-para-diluir-en-suero--fisiologico:4

GRAFENO EN HEPAXANE 4000 UI (Heparina)

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-HEPAXANE-4000-UI-(Heparina):d

GRAFENO EN VACUNA ASTRAZENECA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-vacuna-astrazeneca:0

DRA LILIANA ZELADA ENCUENTRA GRAFENO EN VACUNA GARDASIL CONTRA EL VIRUS PAPILOMA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/dra-liliana-zelada-encuentra-grafeno-en-vacuna-gardasil-contra-el-virus-papiloma:e

GRAFENO EN CLEXANE 6000 HEPARINA MEDICAMENTO ANTICOAGULANTE. Los coágulos que genera el grafeno de la vacuna se tratan con anticoagulante al cual también le ponen grafeno.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en--CLEXANE-6000-HEPARINA-medicamento-anticoagulante:9

GRAFENO EN ENOXAPARINA ROVI 8.000 (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)

https://laquintacolumna.tv/video/grafeno-confirmado-en-enoxaparina-rovi-8-000-heparina-de-bajo-peso-molecular/

GRAFENO EN INHAIX 12.000 ENOXAPARINA

https://odysee.com/@vacunascovid:1/AN%C3%81LISIS-INHAIX-12.000-ENOXAPARINA:5

GRAFENO EN COLIRIO TRAVATÁN

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-COLIRIO-TRAVAT%C3%81N:b

GRAFENO EN COLIRIO AZOPT

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en--COLIRIO-AZOPT:f

GRAFENO EN VACUNA SHINGRIX (Herpes Zóster)

https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-grafeno-en-vacuna-shingrix-herpes-zoster-al-microscopio-optico/

https://odysee.com/grafeno-en-vacuna-shingrix-para-herpes-zoster:1a0b6384daace97a169f9b07e40b1af3356f1ada

MADEJAS DE GRAFENO en la VACUNA DE PFIZER (UNA SOLA GOTA AL MICROSCOPIO ÓPTICO)

https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/Optical-microscopic-analysis-of-a-Pfizer-vial-This-is-not-a-vaccine.:0

GRAFENO EN INYECTABLE METOJECT 15 MG (USADO PARA TRATAR la ARTRITIS)

https://laquintacolumna.tv/video/confirmada-presencia-de-grafeno-en-inyectable-metoject-15-mg/

ANESTESICO LOCAL MEPIVACAINA - B BRAUN
https://odysee.com/@vacunascovid:1/anestesico-local-Mepivacaina---B-Braun:d

CONGRESO DE FOZ DE IGUAZU INVESTIGADORES BRASILEÑOS OBSERVAN GRAFENO EN VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ANTIGRIPAL
https://odysee.com/@vacunascovid:1/Congreso-de-foz-de-Iguazu-investigadores-brasile%C3%B1os-observan-grafeno-en-vacuna-contra-la-influenza-antigripal:3

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS DRA LILIANA ZELADA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-los-anestesicos-odontologicos-dra-zelada:6

GRAFENO EN INYECTABLES
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-inyectables-99:3

GRAFENO EN INYECTABLES
https://odysee.com/@vacunascovid:1/inyectables-con-grafeno:f

GRAFENO EN VACUNA SHINGRIX HERPES ZOSTER
https://odysee.com/@vacunascovid:1/VacunaHerpesZ%C3%B3ster:6

GRAFENO EN SCANDINIBSA, ARTINIBSA Y XILONIBSA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/SCANDINIBSA,-ARTINIBSA-Y-XILONIBSA:d

GRAFENO EN VACUNA BCG PARA NIÑOS

https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-para-ni%C3%B1os:2

En los primeros meses de lo que llamaban covid, en China, luego Italia, luego España, los índices de mortalidad eran muy altos. Afecto en su mayoría a ancianos de asilos. Los investigadores de la quinta columna descubrieron que se habían instalado antenas 5G en las cercanías de estos asilos. Es decir, el grafeno amplifica el daño de la radiación electromagnética. Bueno, la lista de inyectables con grafeno

y otras variantes, da muestras que están grafenando a la población. Grafeno que ya de por si, es un toxico para la biología humana.

Si todos estos videos e investigaciones no tuvieran fundamento, el gobierno, ya se hubiese encargado de confrontar con dichos científicos, y aclarar la situación. Muy por el contrario, desde la política, hasta los ministerios de salud, o los organismos de control, o la justicia, han literalmente cajoneado todas estas denuncias. Y los medios de comunicación las han censurado milimétricamente. Que los organismos de control, por ejemplo, ANMAT, o la justicia, o el gobierno, o el ministerio de salud, no lo investiguen, y que los medios de comunicación y las redes sociales lo censuren. Y que haya coacciones, o despidos, para quienes decidan investigarlo dentro del estado, o el ámbito de la salud, es la confirmación cabal de que estas denuncias son reales.

Se suman otras variantes que van en la misma línea. Muchísima gente subiendo videos con aparatos de medición electromagnética en diferentes partes del mundo, donde, en determinadas horas, detectan señales de antenas de telefonía celular con potencias que superan hasta 50 veces lo permitido. Y a lo anterior se añaden las emitidas a corta distancia desde los mismísimos teléfonos celulares.

https://odysee.com/@desenmascarandoagoliat:5/radiaciones-en-c%C3%B3rdoba-2022:c?r=C6n7KsG8RCG4Na81DQmGTe3KMJWiNd1k

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c
https://odysee.com/@NauzetMorgade:8/irradiados-exponiendo-el-genocidio:b
https://odysee.com/@Resonancia:d/IRRADIADOS:f

Hay cientos de videos que filman los ciudadanos con sus teléfonos móviles, donde muestran aviones que esparcen una estela de fumigación surcando con idas y venidas, toda la extensión de su ciudad (Chem trails). Se han analizado estas partículas que esparcen los aviones, y han detectado compuestos tóxicos que dañan la salud lenta y progresivamente a largo plazo. Hay médicos, científicos, y ciudadanos que denuncian todo esto acompañados de videos de estelas formadas por aviones que van y vienen rastrillando toda la superficie de la ciudad, y análisis de laboratorio de los compuestos encontrados. Todas estas denuncias son cajoneadas por la justicia, siguiendo un patrón global. ¿Este es el mundo que nos proponen? Vale aclarar que al principio fui escéptico de muchos de estos videos, pero luego de ver tanta gente seria, que denuncia esto, como científicos con análisis de laboratorio en mano, además de médicos, y ciudadanos en general, no queda otra opción que asumir la realidad.

https://odysee.com/SOBRE-LOS-CHEMTRAILS:9ce64f1a5180329377391fabeb28e8b24341a575

https://www.youtube.com/watch?v=qr_e4Kpfb9E&ab_channel=florencio468

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Chem-trails:4

https://odysee.com/@vacunascovid:1/chemistrail:d

https://odysee.com/@vacunascovid:1/CHEMTRAILS:305

https://odysee.com/@vacunascovid:1/CHEMTRAILS-2:b

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Chemtrails:79c

Si esto prosigue, el mundo va a quedar en manos de un puñado de psicópatas corporativos que dan las ordenes, y muchos otros individuos QUE LAS EJECUTAN (PARA NO PERDER SU TRABAJO) desde políticos, jueces, periodistas, médicos, enfermeros, odontólogos, etc. Estos últimos, deberían considerar que con la salud deteriorada no podrán trabajar, y se devasta la moral de toda una familia.

Al fin de cuentas, todos vamos al odontólogo, usamos tel celulares, caminamos por la calle, nos vacunamos, etc.

En una clara muestra de esta realidad, el fiscal Carlos Insaurralde de Argentina, manifestaba en una conversación telefónica con una periodista, que el no podía acceder al banco por no estar vacunado, y también tuvo un familiar damnificado por la vacuna covid. Queda claro que todos estamos expuestos, y bajo estas circunstancias surgen preguntas como estas:

- ¿Nos quedaremos de brazos cruzados?

- ¿Sres médicos, jueces, fiscales, periodistas, políticos, …van a permitir que le hagan esto a sus hijos?

- ¿Se puede trabajar con la salud deteriorada que la llevamos a esto para conservar un empleo? Hace unos días veía un video de un piloto de avión que manifestaba su bronca: "Me vacune a la fuerza para conservar el empleo. Ahora estoy internado en cuidados intensivos, como consecuencia de los efectos adversos de la vacuna que me obligaron a poner". Es evidente, que sabía las consecuencias que podía acarrearle la vacuna, y para no perder el trabajo se vacuno. Afirma: "*Haz el disparo, o estas despedido*". Realmente de eso se tratan estas vacunas, son, en sí mismas, una ruleta rusa, instaurada bajo coacciones. PERO LO MÁS INCREÍBLE, INSTITUCIONALIZADO DESDE EL MISMÍSIMO ESTADO.
  https://odysee.com/efectos-adversos-vacunas-y-coaccion-para-vacunarse:418114e9406b19edeb504836ea66b228ded8df14

- Son daños a la salud lentos y progresivos, pero también con miles de muertes donde muchas de ellas están camufladas bajo otras enfermedades. Un daño lento y silencioso, porque los medios no lo muestran, la justicia no lo investiga, los gobiernos y el sistema de salud lo naturalizan. Quizás estamos acostumbrados a identificar otro tipo de violencia como la que acontece en las guerras, pero esta, la de los inyectables, es la peor de todas, si consideramos el cinismo de funcionarios e instituciones que dañan la salud mientras están fingiendo ofrecer su ayuda. Cabe considerar que un daño a la salud tiene efectos a largo plazo, con un camino plagado de sufrimiento, y enormes gastos económicos. Se devasta a toda una familia, se desestabiliza el sistema de salud y tambalea la economía de los países, etc. En un mundo donde pocos tienen una buena cobertura de salud implica que quedaran literalmente desamparados. Que sea silencioso, y no aparezca en los medios de comunicación, no implica una menor gravedad. Tampoco hay un justificativo, como suele ocurrir en las guerras donde los países caen en una escalada de daños mutuos. Quedarnos de brazos cruzados en esta realidad, seria consentir un daño a la salud que nos afecta a todos y donde nadie parece darse cuenta, o peor aún, muchos saberlo, y fingir que no lo saben.

  https://www.tiktok.com/@miiyarage/video/7099463395694398726?browserMode=1

  https://cronicasdeleste.com.uy/Noticias/carta-de-madre-desgarradora.html

---

¿Porque querrían bajar la población mundial?

Permanentemente en los grandes medios corporativos de comunicación nos hablan de que el planeta esta superpoblado y que debemos hacer algo, por una cuestión ecológica para bajar la población mundial. Pero no es el verdadero motivo, las corporaciones tienen otros incentivos que pasare a describir:

1) Con el salario básico universal (que no es casual que ahora este en boca de los medios y lo están promoviendo en forma coordinada muchos gobiernos de diferentes partes del mundo), dejaremos de ser compradores para las corporaciones, y pasaríamos a ser consumidores mantenidos por ellas. Esto conlleva una nueva perspectiva, en las que las

corporaciones querrán bajar la población para que consumamos lo menos posible. Todo apunta a que las corporaciones serán dueñas de todos los recursos del planeta, y con su visión deshumanizada y econométrica no querrán que gastemos sus capitales. Al tener que mantenernos, y no tener incentivos para vender, querrán que consumamos lo menos posible, de energía, alimentos, bienes, etc. Tal escenario, implica que harán todo lo posible para reducir la población mundial. El salario básico universal, debería ser un derecho innato a todo ser humano, sin embargo, no debería implicar que bajen la población dañando la salud pública de millones de personas para maximizar la ecuación ganancial de las corporaciones. Hay sobradas herramientas para bajar la población mundial a través de métodos de prevención, anticoncepción, educación, incentivos económicos, etc. De hecho, cada vez más países desarrollados experimentan tasas negativas en lo que atañe al crecimiento demográfico, de tal manera que podrían evitar el grafeno de las vacunas, y otras variantes. En la web de abajo se muestra la propuesta de salario básico universal en Argentina de 15000$. Destrozan millones de negocios familiares y empresas, dejando a la clase media en la bancarrota, y a cambio nos ofrecen un salario básico universal cuyo monto no alcanza ni para comer los primeros días del mes. Así de bien hace su trabajo el nuevo orden mundial de las corporaciones. El salario básico universal es un precio elevado, si consideramos que no alcanza ni para comer unos días, además de mandar a la bancarrota a millones de empresas familiares y emprendedores, y hacer desaparecer a la clase media. A lo anterior se suma dañar progresivamente la salud de los ciudadanos hasta cumplir el objetivo supremo de bajar la población mundial. Todo esto mientras esas corporaciones se enriquecen descaradamente a la vista de todo el mundo, porque por supuesto ellos nunca pierden. Y entonces tendremos un mundo, con dos categorías sociales, los de arriba (megaricos que se adueñan de todo) y los de abajo (el resto, viviendo en la indigencia con un salario básico universal de 15000$ argentinos que es lo que gasta un jubilado en medicinas).

https://tilcaraonline.com/anses-la-nueva-ministra-de-economia-lanzaria-el-salario-basico-universal-de-14-400/

2) Las corporaciones no necesitarán mano de obra, porque estarán totalmente automatizadas. En sus reuniones globales, por ejemplo, las del foro económico mundial, admiten un mundo totalmente automatizado por la tecnología. Esto implica que dichas corporaciones no requerirán de trabajadores, y por tanto seremos innecesarios para ellas (consumidores que no trabajan). Bajo su perspectiva hipertecnológica, econométrica, y deshumanizada, es lógico asumir que querrán reducir la población mundial.

3) No habrá medios de comunicación que defiendan la verdad y los intereses del ciudadano. Tampoco justicia, ni oficina de derechos humanos, ni organismos de control de medicinas y alimentos, nada de nada. Y la política será una marioneta de estos intereses corporativos. La salud, totalmente manejada por la política y la OMS, que a su vez obedecen a intereses corporativos. Todas ellas moviéndose como robots que obedecen sus protocolos, restringiendo la libertad de acción de los médicos, y echando de sus trabajos a quienes se animen a decir la verdad o cuestionar sus protocolos. Es el terreno propicio para que se lleven a la práctica todas estas medidas de carácter despoblatorio.

4) Mirando de cara al futuro, las elites buscaran la inmortalidad cuando esta posibilidad sea técnicamente factible. Hay que considerar, que, esta realidad solo sería posible, si el mundo no estuviera superpoblado. Lo anterior implica que previamente tomarían medidas para bajar la población. En el siguiente video podrán ponerse al día de los avances que se están haciendo en el tema del rejuvenecimiento y la inmortalidad, y les pongo el link precisamente para que el lector entienda que no estamos técnicamente tan lejos de esta posibilidad: https://www.youtube.com/watch?v=Zps1-UUlBn4&ab_channel=ElCanaldelCoronel

5) Suena futurista, y hasta descabellado, pero leyendo entre líneas, y psicoanalizando, se aprecia una mentalidad hiper tecnológica y eugenésica (mejorar la genética humana) pensada por quienes organizan y están llevando a la práctica esta agenda global. Por ejemplo, si nos remitimos a Bill Gates, su padre lideraba una organización eugenésica. No es nada nuevo toda esta visión darwinista, y está muy bien documentada a lo largo de la historia. Idea que se reafirma con los libros de Darwin, en la supervivencia del más apto, y es promovida por una elite de familias multimillonarias que piensan que la mayor parte de los seres humanos estamos de más, y hay que reducir la población y lo que quede debe ser parte de un mejoramiento genético sistemático. Ideas que fueron rechazadas luego de la caída de Alemania en la segunda guerra mundial, pero que, en estos últimos tiempos, maquillada de una visión hiper tecnológica, la están poniendo nuevamente de moda. Como muestra de ello, se pueden ver discursos de pensadores futuristas como Yuval Noha Harari en el foro económico mundial donde afirma públicamente estas ideas sin ningún tipo de tapujo. Yuval Noha Harari afirma que en poco tiempo va a venir una nueva revolución industrial generada por la creación de cuerpos y mentes superiores, y que el resto de los seres humanos seremos un estorbo. Esto lo dice en programas de TV del Foro Económico Mundial. Klaus Schwab (fundador del Foro Económico Mundial) si bien más medido en sus palabras, también confirma en muchos de sus charlas esta visión hiper tecnológica deshumanizada. https://odysee.com/@vacunascovid:1/vac11111:b

ELON MUSK: EN 20 AÑOS LA POBLACIÓN COLAPSARÁ DESCENDENTEMENTE:

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Elon_Musk_En_20_a%C3%B1os_la_poblaci%C3%B3n_colapsar%C3%A1_descendentemente:4

"Despoblación mediante vacunación forzada". La mejor solución, dijo Bill, pues es la menos contaminante, - Bill Gates, junio de 2011.

https://www.bitchute.com/video/oxchPNh0fQRF/

YUVAL HARARI (FORO ECONOMICO MUNDIAL)

https://odysee.com/@vacunascovid:1/despoblacion354:3

EL REY CARLOS DE INGLATERRA

https://www.youtube.com/watch?v=c_8nhpNYXxY&ab_channel=Con%C3%A9ctateconJohn

NEUROCIRUJANO DENUNCIA QUE LA VACUNA TIENE FINES DE DESPOBLACIÓN:

https://invierte.biz/neurocirujano-avisa-que-nos-enfrentamos-a-una-tragedia-humana-de-proporciones-biblicas-por-el-motivo-que-expone-en-este-video-en-salud-noticias/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr-Russell-Blaylock-otros-efectos-adversos-de-las-vacunas-el-cancer:4

PRIMER MINISTRO DE MALAYSIA DR MAHATHIR MOHAMAD FORMER. DETALLA LOS PLANES DE DESPOBLACIÓN MUNDIAL DE LA ELITE: https://www.bitchute.com/video/VTUkpjuS3RyA/

BAJAR LA POBLACIÓN MUNDIAL ALBERT BOURLA CEO DE PFIZER CONVERSANDO CON KLAUS SCHAW EN EL FORO ECONÓMICO MUNDIAL

https://odysee.com/@vacunascovid:1/BAJAR-LA-POBLACION-MUNDIAL-Albert-bourla-CEO-de-pfizer-Conversando-con-Klaus-schaw-en-el-foro-econ%C3%B3mico-mundiaL:a

DESPOBLACIÓN: ABOGADO PENALISTA DENUNCIA A BILL GATES, SOROS, FAUCCI, ETC

https://odysee.com/@vacunascovid:1/denuncian-a-bill-gates-soros-faucci-por-genocidio-y-terrorismo:2

DESCENSO DE LA ESPERANZA DE VIDA:

El director del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)-División de Población de la Cepal, Simone Cecchini, señaló que en 2021, América Latina y el Caribe perdió 2.9 años de esperanza de vida, respecto a 2019, mientras que el promedio mundial fue de 1.75 años; https://www.milenio.com/negocios/covid-disminuyo-esperanza-vida-america-latina-caribe-cepal

Para decirlo en otras palabras, por toda esta plandemia del covid, con vacunas incluidas, la gente vive en promedio 3 años menos. Y esta realidad es solo el comienzo de su agenda global…

DESCENSO DE LA NATALIDAD A PARTIR DE LA VACUNACIÓN:

https://invierte.biz/se-denuncia-en-el-parlamento-de-hungria-un-20-de-la-caida-de-la-natalidad-en-salud-noticias/

https://laquintacolumna.tv/video/la-dra-viviana-brunet-nos-habla-del-exceso-de-mortalidad/

https://eltorotv.com/programas/vivir-con-salud/vivir-con-salud-16-07-22-programa-completo-20220717

https://invierte.biz/terrible-este-video-en-donde-expertos-y-doctores-hablan-sobre-los-problemas-de-infertilidad-en-personas-inoculadas-recientemente/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/baja-la-natalidad:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/otros-efectos-adversos-de-la-vacuna-da%C3%B1a-a-madres-y-bebes:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/aumenta-un-50-porc-la-infertilidad-y-los-abortos-expontaneos:b

Las vacunas también han afectado la capacidad intelectual, y es algo que viene instrumentándose desde hace mucho tiempo atrás. ¿Qué tienen que hacer ciertos tóxicos como el mercurio, o el aluminio, etc dentro de una vacuna para niños? Está demostrado que son perjudiciales para la salud, y han proliferado ciertas enfermedades como el autismo que en el pasado no existían: https://odysee.com/@vacunascovid:1/MADRE-DE-25-DE-MAYO-HABLA-SOBRE-EL-AUTISMO-DE-HIJO-POR-LA-VACUNA:a

Miles de padres en todo el mundo han denunciado el daño de estas vacunas en la salud de sus hijos, sin resultado alguno. Todo esto nos está diciendo que se requiere un cambio estructural de las instituciones políticas, judiciales, etc. Y que las corporaciones tienen que tener un control.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-de-las-vacunas-en-ni%C3%B1os:3

Nuevo orden mundial: ¿Quién da las ordenes? Los Extraterrestres, China, o un grupo de países liderados por EEUU

Ricardo Delgado / Sevillano, nos dicen que todo esto del nuevo orden mundial es producto de órdenes que seres superiores (los extraterrestres) le dan a los gobiernos y nos controlan desde

las sombras. En estos tiempos tan confusos, con semejante nivel de incertidumbre, se respeta cualquier teoría, opinión, y aporte venido de quien sea.

El tema es que, tratando de explotar estas teorías, ya hay medios (controlados por el nuevo orden mundial) que hablan sobre una invasión de ET en Ucrania, y muestran luces que parecen más de reflectores en la tierra que de platillos voladores.

https://www.clarin.com/viste/cientificos-afirman-ovnis-observando-guerra-rusia-ucrania_0_KO4Mg3GyVq.amp.html

Hablar de extraterrestres es liberar de toda responsabilidad a los organizadores y planificadores de este nuevo orden mundial. Y esta postura los beneficia, por tanto, no llamaría la atención que a través de sus medios de comunicación corporativos intenten promover esta teoría.

La realidad es otra: Estamos ante una disputa entre dos grandes bandos (oriente y occidente). Y los medios no te lo van a contar abiertamente.

EEUU, no admite que China lo haya superado en términos de comercio internacional, entonces, tal como lo ha hecho en otras etapas de la historia, saco de la galera este plan del nuevo orden mundial, implementado con sus corporaciones, y apoyo incondicional de sus países aliados como (UK, Alemania, Francia, Canadá, Corea del Sur, Australia, España, etc). Que quieren también una porción del pastel.

En el otro bando que se opone al control y la hegemonía de EEUU, están Rusia y sus aliados, China y sus aliados, India, Brasil, Malasia, Irán, toda África, etc. Y se irán sumando cada vez más países, porque se está conociendo el verdadero perfil de los organizadores del nuevo orden mundial y no está cayendo para nada bien sus intenciones despoblatorias, y que las corporaciones asuman cada vez más poder.

Pero siguiendo con la teoría de estos muchachos: Supongamos que los extraterrestres le aconsejaron a los líderes mundiales que bajen la población para salvaguardar el futuro de la humanidad. Si fuera así, no estaríamos hablando de una posible guerra nuclear entre Rusia, y occidente que devastaría el medioambiente. O antenas de telefonía celular con niveles de radiación electromagnética que dañan progresivamente la vegetación, la población de insectos, los ecosistemas, y el medioambiente. ¿No les parece? https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Dr-Guillermo-Rodriguez-Navarrete-clinica-de-miami:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f

https://odysee.com/@NauzetMorgade:8/irradiados-exponiendo-el-genocidio:b

https://odysee.com/@Resonancia:d/IRRADIADOS:f

Si los extraterrestres (ET) estarían dando órdenes a los líderes mundiales, no habría una disputa entre EEUU y (Rusia/China). Todos estarían obedeciendo las órdenes del gran cacique extraterrestre, y Rusia no habría invadido Ucrania. Y occidente, no estaría poniéndole leña al fuego a la disputa para intentar someter a Rusia, y corriendo el riesgo que esto se vaya de las manos. Porque de eso se trata, es una lucha de poder.

O acaso Rusia, que no sigue los lineamientos del nuevo orden mundial, no le tiene miedo a las represarías de la súper tecnología bélica de los ET. El punto es que con este tema de los extraterrestres se le está quitando responsabilidad a quienes idearon todo esto. Y por supuesto que los responsables van a intentar alimentar estas teorías desde los medios que controlan.

Cuando era chico, había gente seguidora de lo paranormal, que aseguraba que había una flotilla de naves espaciales alienígenas que en poco tiempo vendrían a rescatar a los “buenos” porque se avecinaba el fin del mundo. Cada vez que la humanidad enfrento tiempos críticos, han proliferado historias como estas. No es nada nuevo.

Genera desventaja, esta historia de los ET, porque paraliza a los ciudadanos, y les quita iniciativa. ¿Quién se va a revelar contra los extraterrestres que manejan una tecnología que está avanzada cientos de miles de años a la nuestra? La verdad es que los ovnis están desde hace miles de años, y jamás intervinieron en asuntos internos nuestros. Parece ser que tienen una política de no intervenir en otras civilizaciones. Sería como que nosotros, interviniésemos en una pelea de hormigas. Pero, además, si tuvieran la intención de colonizarnos, con su tecnología, lo hubiesen hecho hace mucho tiempo y en cuestión de horas, haciendo uso de una tecnología mucho más avanzada que la que se ve en las vacunas y el 5G, puesto que dominarían la edición de átomos, energía, genes, etc. No tendrían necesidad de inyectarle una seguidilla de vacunas covid, ni rogarle a la gente para que se vacune como lo están haciendo en los medios.

En lo personal creo que es tecnología humana adelantada unas décadas. En mi libro, los próximos 500 años hable de como el hombre crearía nuevas formas de vida hibridas, por ejemplo, fusionando la electrónica, con la nanotecnología y la biología.

Igualmente, no hay que descartar nada. Hay un fundamento en la teoría de una invasión ET asentada por grupos como la quinta columna. Vean estos videos, recientes (hechos por ellos) que muestran lo que ocurre cuando se incuban con calor las vacunas covid y se las expone a luz ultravioleta. Bajo estas condiciones a los pocos días le crecen filamentos en formas de ramas de árbol como si intentase vincular los microcomponentes. Es como si la vacuna llevase a una fusión de micro tecnología electrónica, con genes de árbol, y así de este modo comportarse como una forma de vida sintética. Lo curioso es que están empezando a poner luces ultravioletas en las calles de todas las grandes ciudades del mundo.

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-y-explicacion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-segunda-evaluacion-96-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/llamamiento-de-la-quinta-columna-proyecto-incubo-tercera-evaluacion-144-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-cuarta-evaluacion-192-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-quinta-evaluacion-240-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-sexta-evaluacion-288-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-septima-evaluacion-336-h-de-exposicion/

Siguiendo con la realidad social, se ve una ofensiva de occidente sobre oriente, en una lucha por el control de la hegemonía del mundo. Y si la escalada sigue, estamos en las puertas de una tercera guerra mundial. China, India y Rusia, han estado haciendo ejercicios militares conjuntos en días pasados. Occidente está embistiendo a Oriente, haciendo trampa porque no pudo competir de igual a igual en términos de capitalismo, industria, y comercio contra países como China.

https://www.youtube.com/watch?v=AaPEGdaxtMw

https://www.youtube.com/watch?v=HoEk-TK0nUs&t=7712s&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/watch?v=Q9x4Vs1ZyYY&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/shorts/MLKlD8VWg68

https://www.youtube.com/watch?v=bg4O4GPG7_U&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Cuando la unión europea decidió no comprar petróleo ruso, India aumento en 33 veces el consumo de petróleo ruso. Sumemos la población de China, India, Rusia, Brasil, y toda su red de aliados, y tenemos a más de la mitad del mundo.

Otra muestra de cómo India forma alianza aprovisionando electrónica prohibida para Rusia. Después en los medios aparentan estar distanciados, o neutralidad, para evitar sanciones: https://www.youtube.com/watch?v=iEcPdk4PNSU

Ya hay países que se oponen tajantemente al nuevo orden mundial, entre ellos: Rusia y sus aliados, China y sus aliados, India, Brasil, Malasia, Irán, toda África, etc. La mitad del mundo. Y otros países que se están sumando. La negativa de Brasil, seguramente es porque trata de evitar una situación colonialista histórica con las potencias occidentales, pero, además, hace tiempo que han puesto el ojo en la protección del amazonas, el cual sería un obstáculo para su crecimiento. Y obviamente estas posturas ante el nuevo orden mundial, también pueden cambiar dependiendo de los gobiernos de turno de Brasil (izquierda o derecha).

Y también se sumarán otros países, al grupo de oriente:

Argentina solicitó formalmente a China su adhesión al grupo de los Brics

Ayer a las 10:55

Reaccionar comentarios 7 Compartir Guardar

La Argentina solicitó formalmente su inclusión al grupo de los Brics, según anunció el embajador argentino en China, **Sabino Vaca Narvaja**, durante su participación en el foro del bloque de países que integran Brasil, Rusia, India, China y Sudáfrica que tuvo lugar este miércoles en la ciudad china de Xiamen. Este grupo de países **representa a casi la mitad de la población global** y han contribuido en un 50% al crecimiento del producto bruto del mundo en el último año.

El representante argentino en Beijing precisó que el pedido fue concretado la semana pasada en una carta enviada por presidente **Alberto Fernández** a su par chino, **Xi Jinping,** quien ocupa la Presidencia Pro Témpore del foro que une a las dos potencias más grandes después de Estados Unidos (China y Rusia) con emergentes de Asia, África y América Latina.

Según informó la embajada argentina en Beijing, durante su discurso en la ciudad costera de Xiamen, Vaca Narvaja reafirmó además que para el Gobierno argentino el Brics es "una excelente alternativa de cooperación frente a un orden mundial que ha demostrado estar creado por y para el beneficio de unos pocos".

En ese sentido, se mostró convencido de la "oportunidad histórica" que abre el bloque para "el desarrollo de una verdadera estrategia conjunta" entre sus países socios que "haga frente a este complejo escenario global".

Continuar leyendo

¿Te interesa más nivel de detalle? seguí leyendo:

China/Rusia y sus aliados, son disidentes del nuevo orden mundial

Putin revela plan de idiotización de masas y despoblación mundial, organizado por los mega ricos.

https://www.bitchute.com/video/sm77s2lbXUFJ/

Un dato a considerar, es que, con la invasión de Rusia a Ucrania, los países que llevan la agenda globalista, como UK, empezaron vertiginosamente a levantar todas las restricciones covid. Literalmente se olvidaron del virus de un día para el otro, tal como si quisieran salirse del camino emprendido de auto recesión para así poder hacerle frente a Rusia. Los medios de occidente están afirmando reiteradamente que Rusia y China, ponen en peligro y se rebelan contra "el nuevo orden mundial".

Vale aclarar que China, es muy dependiente de occidente en términos de comercio internacional, y por tanto busca una aparente neutralidad con el nuevo orden mundial corporativo occidental para evitar sanciones comerciales. Sus cuarentenas covid, y vacunación, tienen el objetivo de evitar la confrontación con los megaricos de occidente y también evitar las sanciones que emanan de EEUU y sus aliados.

Pero no olvidemos que gobiernos nacionalistas, como el Chino, o Ruso, nunca aceptarían que las corporaciones de capital privado, estén por encima de sus gobiernos estatales. No me imagino al partido comunista chino, o a Putin, recibiendo ordenes de las corporaciones. Por ejemplo, Rusia, no privatiza sus riquezas a corporaciones extranjeras.

Tanto China, como Rusia, y sus aliados, están construyendo aceleradamente una infraestructura comercial con el propósito de reducir el efecto de las sanciones de occidente. Sanciones que no cumplieron su cometido, porque mientras la unión europea se hunde en una crisis, la economía de Rusia creció como nunca antes. https://www.youtube.com/watch?v=85iYy_fuLJo

Desde la ruta de la seda, hasta la asociación económica-comercial conocida como BRICS son muestras de esta búsqueda de independencia canalizada en nuevos socios estratégicos para lograr una mayor autonomía, evitando las represarías del eje de países que lidera EEUU y su nuevo orden mundial corporativo. Estamos ante una pulseada. https://www.youtube.com/watch?v=sSnBRF6fKmg

Mientras que, en occidente (EEUU, y Europa), el poder de las corporaciones es la que actualmente fija la agenda de los gobiernos. Es de público conocimiento que organizaciones como la CIA, el pentágono, etc, están controladas por corporaciones, tal es el caso de la armamentística. Los presidentes obedecen sus lineamientos sin pestañear. Además, las corporaciones privadas (por ejemplo, Bill Gates y toda su red) tienen control sobre organizaciones supranacionales, como la OMS. Un control que se ejerce ubicando a sus directivos en los puestos claves, y financiándola.

Todo esto nos dice que estamos ante una puja entre dos grandes bloques con una visión del mundo radicalmente distinta. Es la última oportunidad que tiene EEUU de evitar que China lo supere, y para lograrlo saco de su galera esta idea de asociarse con las corporaciones para liderar el nuevo orden mundial, donde todos los caminos conducen a roma (EEUU).

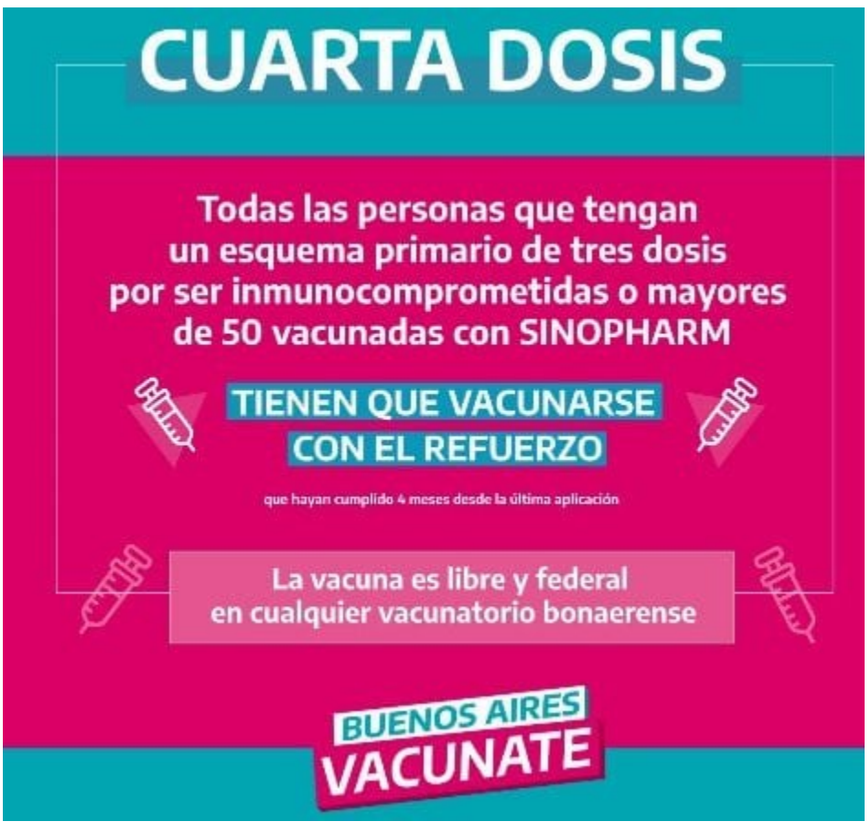
Cuando otras potencias emergen, como China, la potencia tradicional (EEUU) intentara evitar perder su hegemonía. Y uno de los fines del nuevo orden mundial es precisamente este. Esto no es nuevo, ya ha ocurrido en otras etapas de la historia. La siguiente tabla muestra la evolución del PBI desde el año 2006 al 2050. Tal como vemos, en el año 2050, EEUU se tendrá que conformar con el tercer lugar.

Producto interno bruto (nominal) [2050-2006] (en US$ millones)[23]

Rango 2050	País	2050	2045	2040	2035	2030	2025	2020	2015	2010	2006	Crecimiento 2050/2010
1	**China**	**76,710,000**	57310000	45022000	34348000	25610000	18437000	14630000	10355000	4667000	2682000	2.636 %
2	**India**	**37,668,000**	25278000	16510000	10514000	6683000	4316000	2848000	2048000	1256000	909000	4.143 %
3	Estados Unidos	34,514,000	33904000	29823000	26097000	22817000	20087000	17978000	16194000	14535000	13245000	290 %
4	**Brasil**	**14,366,000**	11140000	9031000	6763000	5172000	4035000	3616000	3244000	2823000	2464000	1.068 %
5	México	13,340,000	10510000	5471000	4102000	3068000	4265000	3341000	2554000	1476000	952000	1.097 %
6	Japón	8,580,000	7420000	72024000	5265000	4265000	1742000	1327000	2057000	1009000	851000	8.73 %
7	**Rusia**	**7,010,000**	4846000	3286000	2192000	1479000	1033000	752000	562000	419000	350000	2002 %
8	Indonesia	6,677,000	6300000	6042000	5886000	5814000	5570000	5224000	4788000	4604000	4336000	1.53 %
9	Reino Unido	5,133,000	4744000	4344000	3937000	3595000	3333000	3101000	2847000	2546000	2310000	2.22 %
10	Alemania	5,071,000	4851000	4788000	4761000	4360000	4131000	4019000	3820000	3083000	2851000	1.76 %
11	Nigeria	4,640,000	2870000	1765000	1083000	680000	445000	306000	218000	158000	121000	3.834 %
12	Francia	4,592,000	4227000	3892000	3567000	3306000	3055000	2985000	2902000	2366000	2 194 000	209 %
13	Corea del Sur	4,083,000	3562000	3089000	2644000	2241000	1861000	1508000	1305000	1071000	887000	460 %
14	Turquía	3,943,000	3033000	2300000	1716000	1279000	965000	740000	572000	440000	390000	1.011 %

Y cabe la reflexión: ¿En qué posición van a quedar los gobiernos, la justicia, los ministerios de salud, los medios de comunicación, etc, si todo esto se llegase a dar vuelta, y gana la pulseada el otro bando (China, Rusia, India, y sus aliados)?

Por cierto, ¿Alguien se preguntó porque están revacunando a todos aquellos que fueron inyectados con la vacuna Rusa y China? ¿O porque estas vacunaciones no son válidas al ingresar a la Unión europea? Etc. En algún aspecto funcional (por ejemplo, el control ciudadano), estas vacunas no cumplen los requisitos del nuevo orden mundial. Y tengo mis serias dudas que Rusia haya vacunado a sus soldados con estas vacunas de grafeno, poco antes de invadir a Ucrania. Invasión que fue precisamente para desbaratar los planes del nuevo orden mundial instigado por EEUU y sus aliados.



Como ya se mencionó antes, se está intentando que, ante una situación de crisis, los países deleguen ante la OMS las decisiones que antes eran tomadas por los gobernantes y ministerios de salud locales. Esto implica que la OMS (y en definitiva las corporaciones que la controlan) tendrían control absoluto

en todo lo que atañe a la salud pública y sus protocolos a obedecer. Es así como los ministerios de salud locales delegarán sus facultades y se limitaran a cumplir las órdenes corporativas que emanan del exterior. Es un artilugio más para que los funcionarios se animen a llevar a la práctica todos los lineamientos de la OMS y queden exentos de toda responsabilidad. https://odysee.com/@vacunascovid:1/la-OMS-toma-el-control-de-salud-de-los-paises:f

Sin embargo, el miércoles 25 de mayo del 2022, unas 47 naciones africanas, más Brasil, Namibia, Brunei, Bangladesh, Rusia, India, China, Sudáfrica, Malasia, e Irán, votaron en contra de entregar su soberanía sanitaria a la OMS. Para decirlo en otras palabras, están contra el nuevo orden mundial corporativo organizado por EEUU y sus aliados.

Por otro lado, EEUU junto con los delegados oficiales de naciones aliadas como Reino Unido, y Australia, impulsaron el control totalitario de la OMS para que los países renuncien a la soberanía sanitaria. Entre esos apoyos, también se encontraba la Unión Europea.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/plan-para-que-la-oms-tenga-control-total-sobre-los-paises:4

Como resultado de la reunión de delegados de todos los países, la OMS y los países impulsores del control totalitario de la OMS se vieron obligados a dar marcha atrás. Sin embargo, lo volverán a intentar en la 77ª reunión de la Asamblea de la Salud que se realizará en el año 2024.

Todo esto nos dice algo, y es que la mitad del mundo (China, Rusia y aliados, India, Brasil, África, Irán, Malasia) están contra el nuevo orden mundial corporativo impulsado por EEUU y sus globalistas multimillonarios y países aliados.

Vale aclarar que, cualquier ciudadano despierto, será fácilmente confundido por la maquinaria mediática de EEUU, y le harán creer que el nuevo orden mundial es un comunismo estatista organizado por China. Inclusive han sido literalmente engañados todos estos grupos catalogados como: “despiertos, por la verdad, o anti vacunas” que también piensan que el nuevo orden mundial es obra de los chinos. Su desconocimiento y confusión geopolítica es tal, que han alabado al organizador del nuevo orden mundial (EEUU), y al mismo tiempo, le han tirado piedras a quien podría parar todo esto (China Rusia, etc).

Los gobiernos, los ministerios de salud, los medios de comunicación, la justicia, deberían considerar muy bien la situación, y no tomar partido de una posición que en el futuro podría llegar a ser la perdedora. Y esto implica hacer cumplir la ley.

Si todo esto fuera obra de (China/Rusia), entonces EEUU y sus aliados le sale al cruce en el acto y lo pararía de inmediato. Además, hay cuestiones básicas, China no tiene control sobre los medios de comunicación, ni organismos supranacionales como la ONU, banco mundial, foro económico de Davos, OMS (controlada por Bill Gates, ciudadano de EEUU), etc.

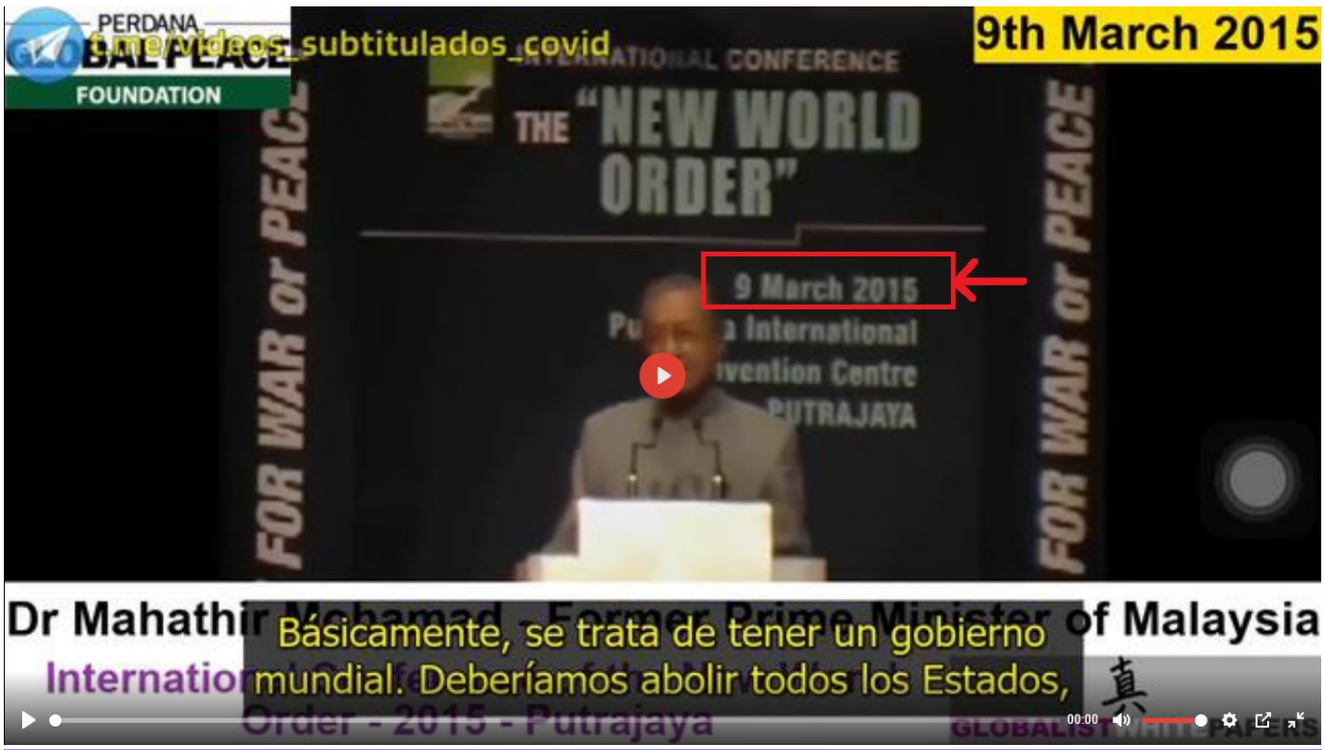
Con solo inspeccionar y revolver un poco la realidad, salta a luz que los ideólogos, organizadores, planificadores, y financiadores del nuevo orden mundial están en EEUU, y luego en sus grandes aliados naturales (como UK, Israel, Canadá, Australia, Corea del sur, Europa).

No he visto a grupos por la verdad, o anti vacunas, o como lo quieran llamar, revelar que es EEUU y sus corporaciones y países aliados, el que está detrás de la implantación del nuevo orden mundial. Quizás sea por una cuestión ideológica política de derecha en la cual se inclinan a salvaguardar la imagen de EEUU/UK y sus aliados, y al mismo tiempo sus percepciones han sido influenciadas por semejante despliegue mediático que controlan estos países. También hay que considerar que muchos de ellos son españoles, y existe una alianza histórica, pero no tanto, si nos remontamos a tiempos de Trafalgar donde el destino glorioso de España quedo aprisionado por estos países que ahora defienden. El síndrome de Estocolmo es un fenómeno paradójico en el cual la víctima desarrolla un vínculo positivo hacia su captor. También hay miles de usuarios que suelen ser empleados de estas redes sociales de Internet que pertenecen a corporaciones de EEUU, y dan vuelta las cosas, distorsionando la realidad y al mismo tiempo la gente replica y comparte esta desinformación. En lo personal, pienso que a la gente hay que decirle la verdad, tal cual es, porque eso es lo que corresponde hacer, y esto implica no dejarse influenciar por ideologías de ningún tipo.

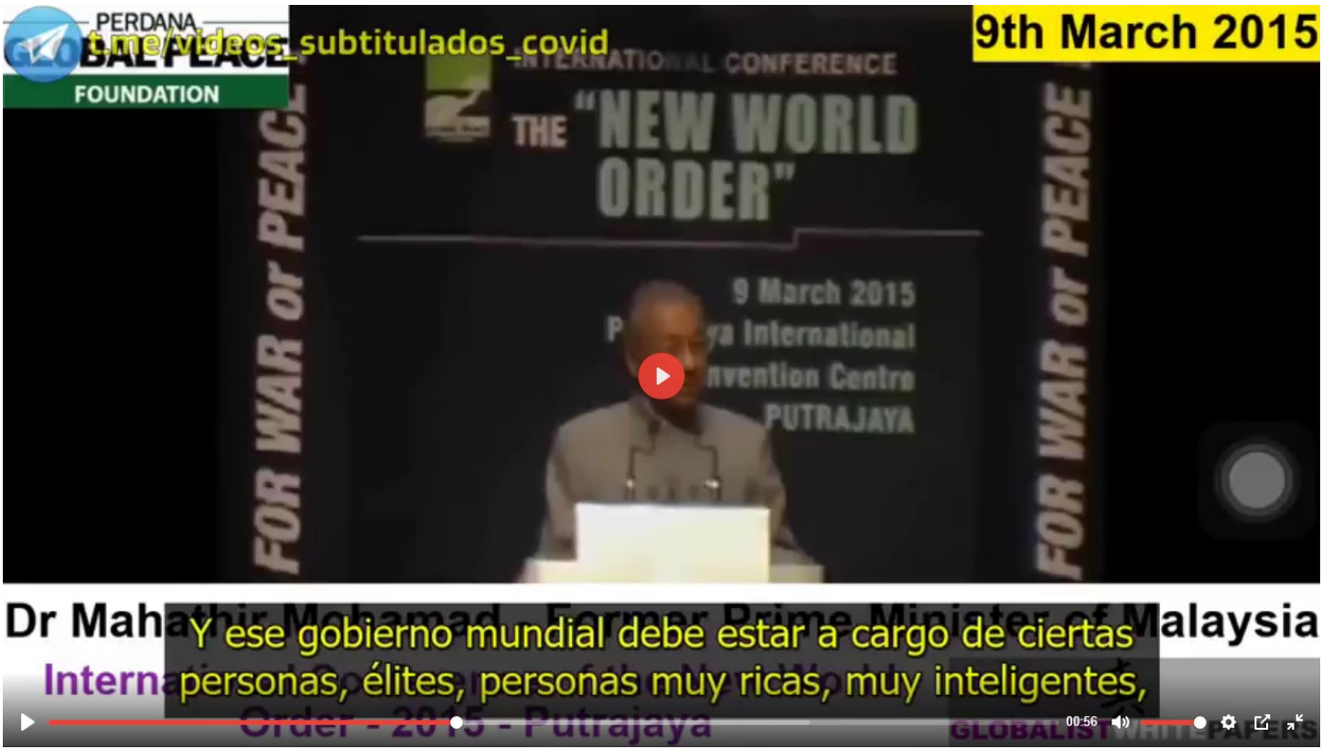
El ex primer ministro de Malasia (el 9 de marzo del 2015) certifica que el nuevo orden mundial surgió de un poderoso pacto de personas liderado por EEUU para que este país pueda dominar la economía mundial.

https://www.bitchute.com/video/VTUkpjuS3RyA/

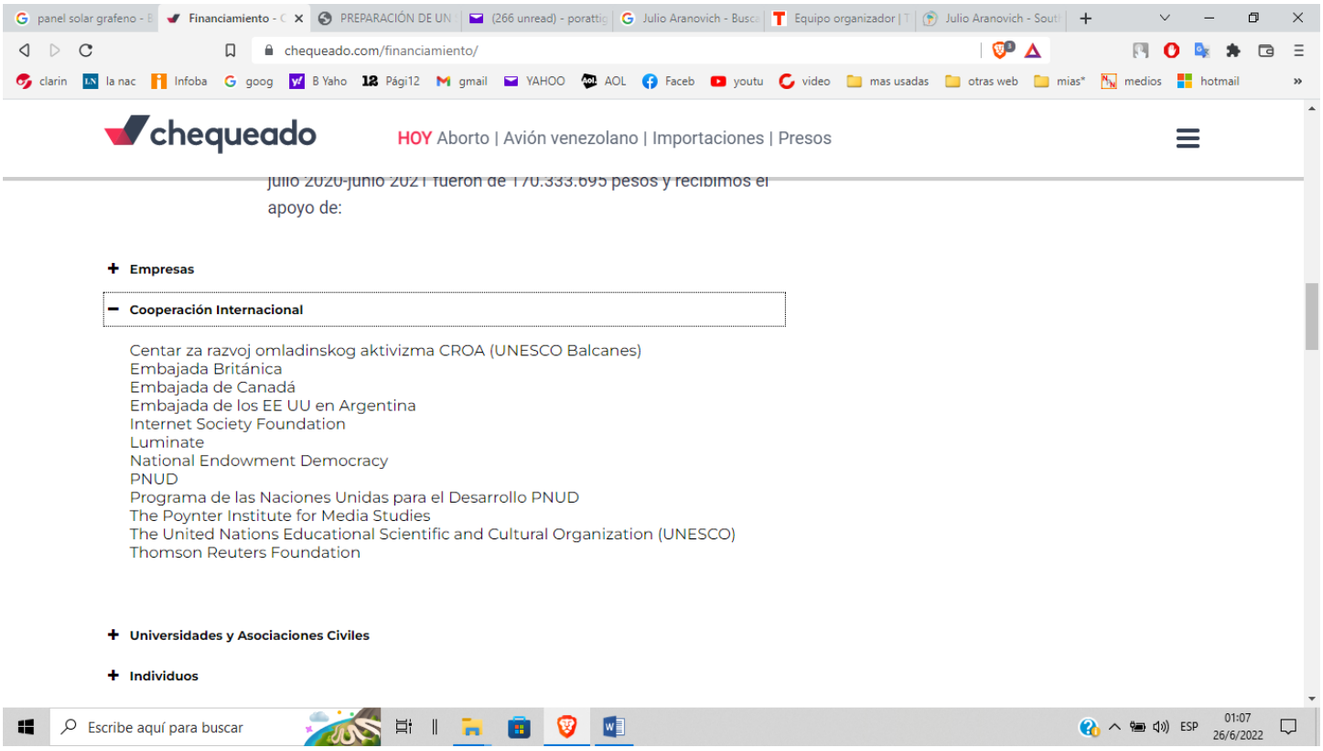
https://odysee.com/@katusbenabente:f/Dr.-Mahathir-Mohamad:0



figure_world through an authoritarian world government—which will replace sovereign nation-states.
t.me/videos_subtitulados_covid
THE NEW WORLD ORDER DIAGRAM
NAU:
NORTH AMERICA
UNION
(Not yet finalized
EU:
EUROPE
UNION(Active)
AU:
ASIA UNION
(Not yet finalized)
AFU:
AFRICAN UNION
(Not yet finalized)
NAU
EU
AU
AFU
para dominar la economía mundial.
Hablando en la Conferencia Internacional,
00:14



Pero hay más, tomemos como ejemplo a chequeado sucursal argentina, una organización que hace publicidad a favor del nuevo orden mundial y contra los médicos y científicos que denuncian y aportan luz sobre lo que está ocurriendo con el tema de las vacunas. Entre los financistas de chequeado figuran:



Si analizamos las caras visibles del nuevo orden mundial, como Rothschild, Bill Gates, Soros, Rockefeller, Blackrock, Vanguard, Facebook (grupo meta), J P Morgan, etc, muchos de ellos tienen sus raíces en EEUU o aliados directos como UK. Las sumatorias de estas fortunas tienen tanto peso económico que muchos países han sido literalmente arrastrados para ejecutar los lineamientos del nuevo orden mundial, o el gran reset, o la agenda 2030, o como lo quieran llamar, sin ofrecer resistencia para evitar represalias económicas.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/VANGUARD-Y-BLACKROCK:b

https://www.youtube.com/watch?v=I8go2IXCinU&ab_channel=J%C3%B3venesL%C3%ADderes

¿Y qué piensa el diario de Bill Gates? Me refiero a https://www.msn.com/ que te lo hacen leer obligadamente cada vez que abrís el navegador Microsoft Edge. Bueno, podríamos decir que está obsesionado con dañar la imagen de Rusia, las 24 horas del día, y los 365 días del año. Es casi ya enfermiza la obsesión porque encontras 15 notas por día contra Rusia, y sus operaciones en Ucrania. Todas estas huellas que van dejando, dejan en claro que Rusia/China, comprometen los planes de EEUU y Bill Gates.

Las grandes redes sociales, por ejemplo, YouTube, Whatsapp, Facebook, son propiedad de ciudadanos de EEUU y condenan a Rusia/China, y censuran milimétricamente la información de la plan demia de vacunas, y sus efectos adversos. Gran casualidad que las plataformas QUE NO CENSURAN como Telegram (es Rusa) y Tik Tok (es china) es decir son del bando opuesto.

Siempre fue política de EEUU y sus aliados, meterse en cuestiones internas de otros países, y exigir a los gobiernos, determinados modelos políticos, económicos, mediáticos, etc. Este nuevo orden mundial, refleja esa dinámica, de querer tener bajo control al resto para obtener ventajas. Muchas veces a punta de cañón, o a base de extorciones. Jamás vi, que China, se inmiscuya en cuestiones internas de otros países, ni siquiera con los integrantes de la ruta de la seda. Ni efectué intervenciones militares sobre otros países.

https://www.youtube.com/shorts/wU8LYVZSVS8

Sigamos: El evento 201, fue un simulacro de ensayo previo de la plandemia organizado por el Foro Económico Mundial y la Fundación de Bill y Melinda Gates. Fue un ejercicio de pandemia en el que participan líderes gubernamentales, de la política, la salud pública, y empresas globales que pertenecen a industrias afines. Ensayaron un modelo de pandemia de coronavirus ficticia.

¿Por qué un coronavirus y no otro virus como la gripe aviar?

¿Por qué iban a estar interesado en hacer un simulacro de este tipo?

¿A quiénes le interesa ensayar y simular una pandemia a nivel de estados y organizaciones privadas?

¿Y saben dónde se realizó el evento 201? En Nueva York, EEUU, en el mes de octubre de 2019. Ahora bien, un mes después, el 17 de noviembre de 2019 sería la fecha del primer caso en el

mundo de coronavirus (COVID-19). Demasiadas coincidencias, ¿No les parece? Realmente, este Bill Gates es un clarividente.

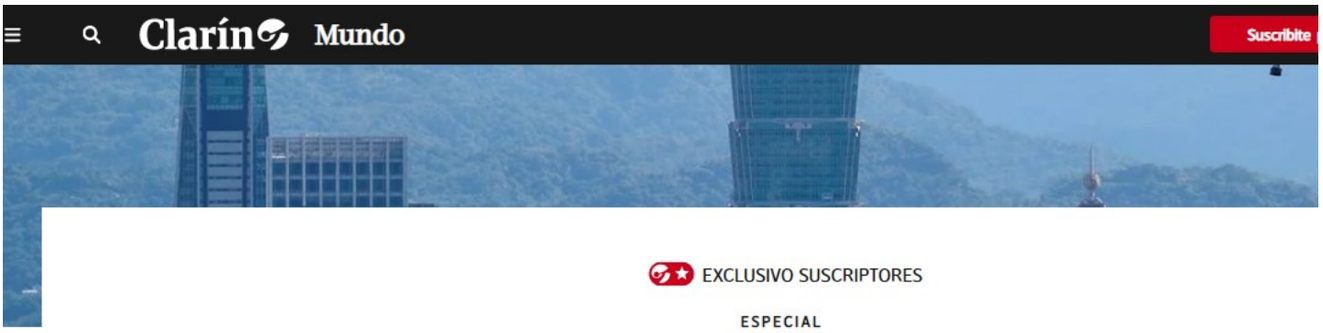
Un mes antes, de que apareciera el covid, algo me llamo poderosamente la atención, presencie una campaña anti china, en Facebook, como nunca antes había visto. Muchos usuarios compartían videos de venta de animales en mercados chinos, y también se presenciaba un maltrato espantoso de dichos animales, mientras se los comían y cocinaban vivos. Investigue la nacionalidad de los usuarios que compartían estos videos, y muchos eran ciudadanos de EEUU. Era la antesala, para crear un clima anti china, de mercados de venta de animales, y maltrato. Fue tan contundente y masiva esta campaña, que nunca antes había visto algo así en las redes. Poquito tiempo después aparecieron las noticias de un nuevo virus en china, supuestamente iniciado desde un mercado de venta de animales. No creo que sean coincidencias.

En el siguiente video podrá comprobar como EEUU fue quien comenzó a usar nanotecnología en vacunas, usando a sus propios militares como conejos de laboratorio, y generándoles miles de enfermedades.

Dra ana milhacea: https://odysee.com/@vacunascovid:1/nanotecnologia-ana-milhacea-todd-callender:3

En síntesis, no es la agenda del ciudadano común, es un modelo corporativo hecho a la medida de ellos buscando a su vez, que EEUU sea el ombligo del mundo, y por supuesto, para su conveniencia. Donde, además, quieren bajar la población mundial, usando métodos no humanitarios. Y por ese motivo, se ha escrito todo esto.

Desde que Rusia sorprendió con su invasión a Ucrania, los países que planificaron el nuevo orden mundial, como EEUU, y UK, y sus aliados, rápidamente tuvieron que salirse de los planes que tenían proyectados. Ni bien Rusia invadió a Ucrania, países como UK, COMENZARON A OLVIDARSE DEL COVID, Y A LEVANTAR TODAS LAS MEDIDAS DE RESTRICCIÓN, no fue casual. Había que prepararse para hacerle frente a Rusia, y eso implicaba abandonar de momento la farsa del covid. Que simplemente era una herramienta para generar una crisis que llevara a los cambios que querían imponer. La invasión rusa, los obligo a salir de la crisis auto infringida, e inclusive a despegarse de la perspectiva de un gobierno universal para entrar en la dinámica del nacionalismo que se requiere en tiempos de guerras. Asimismo, aprovechando esta circunstancia, está dentro de lo posible que China, invada Taiwán, para boicotear aún más los planes del nuevo orden mundial, y ello dependerá de cuanto EEUU tire de la soga.



EXCLUSIVO SUSCRIPTORES

ESPECIAL

Taiwán: así se vive en el país que puede ser escenario de la próxima guerra mundial

Sus habitantes y gobernantes lo dicen sin vueltas: esperan ser invadidos por China en pocos años. Cómo se preparan. Su reclamo a la Argentina.

No nos olvidemos, que el nuevo orden mundial, es, ni más, ni menos, que un plan para poner a EEUU y sus corporaciones en el centro del mundo, y de este modo desplazar a China. Es el último intento que le queda a EEUU para no perder su hegemonía mundial. También es para que sus corporaciones se adueñen del mercado, y los recursos de la humanidad, lo que desembocaría en un monopolio corporativo con el mercado asegurado. Donde cada una de sus corporaciones se aseguran el mercado de regiones que abarcan varios países. Y también le dan una porción del mercado a corporaciones locales, para que apoyen todo esto. Pero siempre, con una visión de que todos los caminos conduzcan a Roma (EEUU, y sus aliados directos). Por otro lado, un país comunista como china, jamás querría estar bajo el dominio de corporaciones de EEUU y sus aliados. El comunismo es la antítesis del corporativismo, si bien tienen algo en común, uno se centraliza en el estado, y el otro en corporaciones.

Es sorprendente la capacidad que tiene EEUU, para intervenir en tiempos que son un punto clave de inflexión en la historia. Recordemos como gano territorios a México, o su intervención en la primera y segunda guerra mundial, y marcaron su destino glorioso. El tema es que, el mundo es mucho más complejo ahora, e intervienen potencias como China, que a mi juicio van a nublar sus planes de hegemonía mundial. Y a lo anterior, se suman, otras potencias como Rusia, India, etc. Además, han implementado un plan que es demasiado osado en sus pretensiones y con pocas probabilidades de éxito en el largo plazo, y dañando su propia infraestructura mediante crisis económicas, y a su propia población (daño a la salud pública). También, han subestimado a sus competidores, y las alianzas que han tejido entre ellos.

Cuanto más tire de la soga EEUU, más resistencia tendrán del bando opuesto, y esto en sí mismo, va contra la dinámica de un nuevo orden mundial globalizado y a favor del nacionalismo. Es decir, están en una encrucijada que no les permite avanzar.

Lo más probable es que su plan se vaya diluyendo progresivamente en el tiempo, y ya hay señales de esto.

¿PORQUE MOLESTA TANTO AL NUEVO ORDEN MUNDIAL LA INVASIÓN DE RUSIA A UCRANIA? ¿O LA POSIBLE INVASIÓN DE CHINA A TAIWÁN? PORQUE LOS SACA DE LA DINÁMICA RECESIVA Y GLOBALISTA QUE REQUERÍAN PARA IMPLEMENTARLO. PERO ADEMÁS PORQUE RUSIA RESUELVE UN PROBLEMA Y EXPANDE SUS TERRITORIOS. PERO FUNDAMENTALMENTE PORQUE NO OBEDECE SUS ÓRDENES. ES UNA MUESTRA DE REBELDÍA. ELLOS PRETENDÍAN CREAR UN

NUEVO ORDEN MUNDIAL PARA SOMETER A ESTOS PAÍSES DE ORIENTE Y ESTAR POR ENCIMA DE ELLOS, Y OBVIAMENTE SACAR VENTAJAS ECONÓMICAS.

Y por supuesto, abanderados del nuevo orden mundial, como Soros, no han parado de tirar piedras contra Rusia por su invasión a Ucrania. Mientras que el presidente de Ucrania repite en sus discursos, que es acérrimo seguidor de los planes del nuevo orden mundial, todo esto con la finalidad de ganarse la protección de los enemigos de Rusia que precisamente son los organizadores del nuevo orden mundial.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/hay-dos-bandos:0

¿Y PORQUE FUERON TAN OBEDIENTES LOS CHINOS CON SUS CUARENTENAS? ¿Y PORQUE LOS CHINOS Y RUSOS TAMBIÉN FABRICARON LAS VACUNAS? La explicación está en que buena parte de los ingresos de china, vienen a través del comercio internacional con occidente, esto implica que debían tener buenas relaciones, evitar bloqueos, y las típicas sanciones. Además, el nuevo orden mundial, se planteó como un acuerdo global aceptado por una lista larga de países, maquillado con fines de proteger el medio ambiente y el futuro de la humanidad. Pero, por encima de todo, por la enorme presión que ejercía esta alianza de países liderados por EEUU, y sus corporaciones. No olvidemos, por ejemplo, las represarías económicas de Trump contra China en un intento de domesticarla mientras instauraba el nuevo orden mundial. Ante tales presiones, los chinos, y rusos, jugaron un doble juego haciéndole creer a EEUU que podían contar con ellos. China/Rusia saben que los planes de EEUU, siempre van a ir en contra de sus intereses.

Con Trump, EEUU también jugo un doble juego hacia los ciudadanos, haciéndonos creer que Trump estaba encontra del nuevo orden mundial, cuando en realidad, buena parte de su desarrollo e implementación ocurrió durante su gestión: Por ejemplo, el evento 201, o la enorme producción de vacunas covid en EEUU, o el intento de domesticar a china con represarías sobre sus exportaciones, o promover la creación y producción de la vacuna covid en EEUU, y arrear a sus ciudadanos como ganado para que se vacunen, etc. O esconder y perseguir a científicos de EEUU que descubrieron la inexistencia del covid. En todo esto estuvo Trump. Esta ambigüedad es para poner los huevos en diferentes canastas, por si las cosas salen mal, así caen bien parados en caso que el nuevo orden mundial se caiga, y Trump aparecería como un rebelde cuando en realidad fue el instaurador número uno del nuevo orden mundial. Y es así como los grupos por la verdad, tan básicos en sus pensamientos, ponen a Trump como el salvador anti nuevo orden mundial.

Desgraciadamente, muchos grupos por la verdad, o antivacunas, no han sabido identificar estas sutilezas y complejidades de la realidad, porque simplemente no están capacitados para hacer una interpretación profunda de la realidad. Pero en muchos casos se les hizo llegar esta información y siguieron promocionando la falacia que Trump era el salvador. Entonces vemos a grupos por la verdad culpando a los chinos y los rusos, o promoviendo una invasión de ET, etc. Lo que implica desinformar a los más despiertos, y allanar el camino al organizador del nuevo orden mundial. Igualmente respeto su libertad de opinión y de percibir la realidad, como ellos quieran, siempre y cuando haya buena intención.

Trump es un corporativo y defiende los intereses de las corporaciones.

Muchos medios de EEUU critican a Trump, pero curiosamente no lo censuran. Es un doble juego, basado en un engaño, para hacerle creer al mundo que hay una oposición interna al nuevo orden mundial, cuando en realidad están representando una actuación, una falsa oposición,

para caer siempre bien parados. El salvador, promete salvarlos y hace lo contrario: Lleva al pie de la letra el plan de acción prefijado por su imperio. Y los grupos por la verdad (antivacunas), han sido funcionales a todo esto, es decir, han colaborado con la implementación del nuevo orden mundial.

En la siguiente imagen de una nota del diario Clarín, muestran a Trump como asociado a los grupos antivacunas (conspiranoides). En realidad, están MOSTRANDO EL OPUESTO, porque más allá de lo que se diga y se aparenta en los medios, durante su gestión Trump ha sido el abanderado y ejecutor de la agenda trazada para la instauración del nuevo orden mundial. He visto MUCHOS videos de Trump, gritando como loco: QUIERO LA VACUNA CUANTO ANTES!!! Mostrar el opuesto les garantiza dos cosas: Crear una falsa esperanza, que es como decirle al ciudadano quédate de brazos cruzados que yo te voy a ayudar, para luego hacer lo contrario. Pero, además, deja bien parado a EEUU si el nuevo orden mundial fracasa, haciendo una falsa oposición.

Por Gonzalo Sánchez

Los grupos conspiranoides y de extrema derecha que rodean a Trump

VIDEOS

La siguiente imagen es la portada de THE ECONOMIST (propiedad de la familia Rothschild, y considerado como uno de los portavoces del nuevo orden mundial), en su tapa da muestras de las habituales sanciones comerciales contra Rusia, y refleja que Rusia constituye un obstáculo para la implementación de este nuevo orden mundial. Y en la portada nos dice lo siguiente:

"La eficacia de este embargo contra Rusia es fundamental para el resultado de la guerra de Ucrania. Pero también revela mucho sobre la capacidad de las democracias liberales para proyectar poder a nivel mundial hasta fines de la década de 2020 y más allá, incluso contra China." *Traducción= democracias liberales = nuevo orden mundial.*

La siguiente noticia (septiembre del 2022) hace mención a ejercicios militares conjuntos DE CHINA, RUSIA, INDIA, Y ALIADOS, que tienen como objetivo prepararse para una posible ofensiva de los países de la OTAN. Se pone de manifiesto que países de oriente como China Rusia, India, y aliados, no están dispuesto a someterse frente a la embestida del modelo liderado por EEUU/UK y aliados. Podríamos sintetizarlo como la ofensiva de occidente, y el rechazo de oriente.

https://www.msn.com/es-ar/noticias/mundo/china-y-rusia-comparten-ejercicios-militares/ar-AA11n9wT?ocid=msedgdhp&pc=U531&cvid=532d4a18e45343b7c768df4d36bf6ff2

https://www.msn.com/es-ar/noticias/otras/con-un-mensaje-que-podr%C3%ADa-desafiar-a-estados-unidos-vlad%C3%ADmir-putin-y-xi-jinping-supervisaron-maniobras-militares-juntos/ar-AA11xngh?ocid=msedgdhp&pc=U531&cvid=f8f72771a0d74163936d0aecbcd2f5c4

Por otro lado, ya es un hecho, que en EEUU están considerando seriamente una guerra con China, si invadiera Taiwán. https://www.infobae.com/america/opinion/2023/02/14/la-brecha-de-conocimiento-de-estados-unidos-va-mucho-mas-alla-de-los-globos-espias-chinos/

Todo esto deja en claro que el mundo está dividido en dos grandes bloques, y NO EXISTE UN ACUERDO GLOBAL.

Lo anticipe antes de la vacunación covid, y en realidad era previsible, cuanto más tiren de la soga, más se va a cerrar oriente, y más resistencia van a tener, y más se van a unir, y nos acercamos a una guerra hibrida. "Davos está aterrado porque se acabó la globalización, oriente se retira: Países como China, India, Rusia, se están saliendo" https://www.youtube.com/watch?v=zX6kR3NlbFk

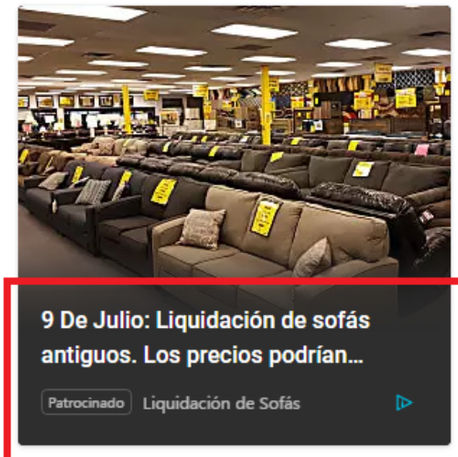
Y si fijamos la mirada en el involucramiento que han tenido los miembros directivos del nuevo orden mundial, nos encontramos con países como Argentina que fue abanderada ilustre siguiendo sus lineamientos al pie de la letra. ¿Cuáles fueron las consecuencias? Acabo con su economía destrozada, al borde del colapso, y con una deuda todavía mayor donde no le perdonaron ni un centavo de los intereses. Quizás, alguien podría haber pensado que le condonarían la deuda por entregar a su población, y paralizar la economía con cuarentenas interminables, y gastos de salud multimillonarios, pero no fue así. El nuevo orden mundial no le tiro ni un salvavidas. Ante semejante desilusión, el gobierno argentino pego un portazo y pidió que lo incorporen al Brics. Para decirlo en otras palabras, se pasó al otro bando. Tal como lo demuestra la siguiente nota: https://www.msn.com/es-ar/noticias/otras/argentina-solicit%C3%B3-formalmente-a-china-su-adhesi%C3%B3n-al-grupo-de-los-brics/ar-AA11BJjG?ocid=msedgdhp&pc=U531&cvid=56bff5dd885547b8947eeeffc2942ecb

Argentina solicitó formalmente a China su adhesión al grupo de los Brics

Ayer a las 10:55

Reaccionar comentarios 7 Compartir Guardar

La Argentina solicitó formalmente su inclusión al grupo de los Brics, según anunció el embajador argentino en China, **Sabino Vaca Narvaja**, durante su participación en el foro del bloque de países que integran Brasil, Rusia, India, China y Sudáfrica que tuvo lugar este miércoles en la ciudad china de Xiamen. Este grupo de países **representa a casi la mitad de la población global** y han contribuido en un 50% al crecimiento del producto bruto del mundo en el último año.



El representante argentino en Beijing precisó que el pedido fue concretado la semana pasada en una carta enviada por presidente **Alberto Fernández** a su par chino, **Xi Jinping,** quien ocupa la Presidencia Pro Témpore del foro que une a las dos potencias más grandes después de Estados Unidos (China y Rusia) con emergentes de Asia, África y América Latina.

Según informó la embajada argentina en Beijing, durante su discurso en la ciudad costera de Xiamen, Vaca Narvaja reafirmó además que para el Gobierno argentino el Brics es "una excelente alternativa de cooperación frente a un orden mundial que ha demostrado estar creado por y para el beneficio de unos pocos".

En ese sentido, se mostró convencido de la "oportunidad histórica" que abre el bloque para "el desarrollo de una verdadera estrategia conjunta" entre sus países socios que "haga frente a este complejo escenario global".

Continuar leyendo

ARGENTINA PIDE QUE LA INCORPOREN AL BRICS: Y precisamente, este el camino que deberían seguir el resto de los países, para no ser responsables de un nuevo orden mundial que carece del más mínimo sentido de humanidad y que ha instaurado delitos de lesa humanidad SOBRE POBLACIÓN CIVIL INDEFENSA.

Se comprende perfectamente las presiones externas que han recibido los gobiernos. Aquí tienen la oportunidad de redimirse.

Y vuelvo a repetir, es bueno, que haya intenciones de crear un nuevo orden mundial. Un gobierno universal, sin fronteras. Comprometido con el medioambiente. Comprometido con el interés general de los ciudadanos del mundo, PERO no con el interés particular de algunos países, o millonarios. Un mundo donde cambiemos políticos y jueces, por científicos de la administración elegidos por curriculum para resolver en tiempo real los problemas de la humanidad sin burocracia. Además de creativos. Y todos ellos con formación humanitaria. Controlados permanentemente en su capacidad de trabajo, eficiencia, servicio a la comunidad, mediante la calificación de los ciudadanos.

SÍNTESIS: Estamos ante una embestida de occidente contra oriente, con el propósito de que EEUU sea el centro del mundo, y evitar que China tome la delantera, junto con otros países como India. Es una lucha de poder.

Cuando hablo de occidente me refiero a EEUU, y sus aliados, como Canadá, UK, Francia, Alemania, Australia, Corea del Sur, Israel, resto de Europa.

Cuando hablo de oriente, podemos identificar a China, Rusia, India, también medio oriente, África, Brasil, etc.

Acá no hay platillos voladores, ni puertas dimensionales, ni la tesis que china quiere imponer su modelo comunista, ni ninguna de esas teorías conspiranoicas que andan dando vueltas por los grupos por la verdad de Telegram. Algunos tienen exceso de pensamiento mágico, mientras que también hay teorías implantadas por el poder corporativo con el propósito de confundir a las masas. También hay mentalidades de derecha, que no quieren asumir la realidad, ya que han sido defraudados por quienes admiraban (EEUU, sus corporaciones) y niegan la realidad así mismos culpando a los países que se oponen al nuevo orden mundial. Navegue contra la corriente de estos grupos tratando de explicar estas cuestiones, y el tiempo me dio la razón. Ahora comienzan a darse cuenta, pero realmente llego muy tarde, y les tendieron una alfombra roja a los organizadores del nuevo orden mundial.

Globalismo versus Nacionalismo

No se deje engañar por estos conceptos que han puesto de moda, y son diseñados específicamente para confundir y hacer una mala interpretación de la realidad. En primer lugar, no es globalismo lo que propone el nuevo orden mundial, es imperialismo si consideramos que un conjunto de países, con EEUU a la cabeza, quieren dominar el mundo, sacar ventaja sobre el resto, y evitar el ascenso de países de oriente como China, India, Rusia, etc.

Vale aclarar que a EEUU y sus países aliados (como UK, Francia, Alemania, Australia, Canadá, Japón, Corea del Sur, Israel), se les suman también un grupo selecto de elites de mega ricos, y corporaciones.

Políticos como Trump se mostraron nacionalistas, llevando a la práctica medidas comerciales proteccionistas para proteger su industria nacional, pero esto no implica que este contra el nuevo orden mundial. Muy por el contrario, Trump ejecuto al pie de la letra la producción de vacunas, el

incitar a que los ciudadanos se vacunen. La falsa pandemia de covid. Consintió el evento 201, que consistía en simular una pandemia covid meses antes de que apareciera el covid en los medios. Etc. Trump es un corporativo y defiende los intereses de las corporaciones, y además, intereses imperiales. ¿Alguien de los grupos por la verdad que ponen a Trump como salvador, se puso a investigar los lasos familiares de Trump?

Nos hacen creer que Trump es antiglobalista, cuando en realidad es una oposición de fantasía, y de este modo tenemos un salvador que no nos salvara de nada. También le permite a EEUU caer siempre bien parado, en caso de que el nuevo orden mundial fracase.

No pasa por una cuestión de izquierdas o derechas. No pasa por una cuestión de nacionalismos, o globalismos. Pasa por una cuestión de imperialismo, y no imperialismo. Los organizadores del nuevo orden mundial, buscan crear un imperio, y monopolio corporativo, para evitar el ascenso de oriente. Y en esta movida están tanto los demócratas como los republicanos de EEUU.

Trump es corporativo en su trabajo cotidiano e inversiones. Y estas corporaciones de EEUU promueven el nuevo orden mundial.

Trump es un político de EEUU. Y todo Washington apoya al nuevo orden mundial. Lo dicen políticos de EEUU, no yo.

Si Trump, estuviera contra el nuevo orden mundial, no aparecería en la TV corporativa, ni en las redes Internet, porque simplemente no lo invitarían, y además quedaría en la bancarrota.

A diferencia de unos pocos ex políticos (kennedy), o periodistas (Tucker Carlson), o ex militares, a los cuales les permiten hacer oposición con el propósito de caer siempre bien parados en caso que el nuevo orden mundial fracase. Igualmente, vale aclarar que estos periodistas, o políticos, como Kennedy, son muy pocos, y realmente están contra el nuevo orden mundial, es decir, son sinceros en su postura, a diferencia de Trump.

Kennedy, habla mal de Bill Gates, y de las vacunas, etc, pero no dice toda la verdad. Kennedy es un político y no cuenta que EEUU con su clase política es la organizadora del nuevo orden mundial. Dice la verdad a medias, jugando también un doble juego.

No están siendo censurados por los medios, ni perseguidos por el gobierno de EEUU, puesto que, para el gobierno cumplen la función de hacer una

oposición que les permita caer bien parados si esto se llegase a dar vuelta. Es decir, EEUU, con sus dos opciones políticas (demócratas y republicanos) pretende imponer el nuevo orden mundial, pero si no lo consigue, no sale dañado en su imagen, porque también tiene un pequeño grupo de opositores dentro de su propio país, con bastante potencia mediática que los dejan actuar precisamente para salir bien parados en caso que el nuevo orden mundial fracase. En síntesis, no importa quien gane las elecciones en EEUU, cualquiera sea el ganador, seguirá el mismo rumbo, en cuanto a nuevo orden mundial se refiere, incluido Trump.

Por otro lado, hay muchos anti vacunas, con estos conceptos erróneos de globalismo/nacionalismo. Y también están los que hablan de extraterrestres, puertas dimensionales, Inteligencia artificial, y todas esas teorías fantásticas. Y también están los que le echaban la culpa a los rusos y Chinos. No se deje engañar. Estamos en un mundo, donde cada vez es más difícil interpretar la realidad, hay mucha trampa, poca capacidad de análisis, y mucho YouTuber que pretende dar clase y desinforma desde el desconocimiento. Y otros desinforman por una cuestión ideológica.

El otro día leía una nota del diario Clarin de argentina, donde Milei, arremetía contra lo ONU, haciendo mención de que quieren imponer un modelo socialista en el mundo con el nuevo orden mundial. NADA MAS LEJANO QUE ESTO, porque el nuevo orden mundial es corporativo, monopólico, e imperial. Es decir, es la antítesis del socialismo. Buscan que las corporaciones y los mega millonarios, tengan la libertad total para adueñarse de todo, quitándole al resto. Tampoco es un comunismo, porque en dicho caso el estado se adueñaría de todo, y si fuese así, ninguna corporación estaría apoyando esto. Y está a la vista que las corporaciones de EEUU están apoyando al nuevo orden mundial. Y tampoco es un comunismo a lo chino, porque de ser así, los políticos de EEUU, no apoyarían al nuevo orden mundial, porque se les terminaría la política o democracia, y se quedarían sin trabajo.

Milei fue el candidato de las corporaciones, que son las mismas que promueven el nuevo orden mundial desde la ONU con EEUU. Milei, Trump, Bolsonaro, NO SON OPOSITORES AL NUEVO ORDEN MUNDIAL, SON PROMOTORES DESDE UNA FALSA OPOSICIÓN. Están dando vuelta los conceptos para confundir.

Estimado lector, trate de entender que estamos en el reino del revés donde muestran el opuesto hasta conseguir sus objetivos.

Imagínese que cualquier ciudadano desprevenido al escuchar a Milei, a Trump, a Bolsonaro, etc, lo que primero pensaría es que la ONU quiere imponer un socialismo. Y es precisamente el opuesto, es una transferencia de los sectores medios a los sectores corporativos. Es darles libertad absoluta a los sectores corporativos, y quitársela a la población. O de que piensan que va la identificación universal, la vacuna con nano tecnología, la digitalización de la moneda, etc. Es control y esclavitud sobre el ciudadano común para que el pico de la pirámide tenga libertad absoluta, y todos los recursos económicos del planeta. Milei, en la campaña política, no le aclaro, que la libertad era “para ellos”. Cuando hablo de corporaciones, me refiero a un grupo minúsculo occidental, que quiere imponerse a las corporaciones de oriente, usando como trampolín, el nuevo orden mundial.

Puede que Milei, tenga éxito en su gobierno, porque con su libertad total, promueve intereses corporativos, y esto implica recibir premios (inversiones corporativas o puertas que se abren). Milei, es ideológicamente un político hecho a la medida de intereses corporativos, a tal punto que ha puesto en su gobierno a muchos ex empleados de corporaciones.

RESPECTO de CHINA: No tiene el poder de imponer su modelo al mundo, ni tampoco le genera ningún beneficio. China nunca fue intervencionista tratando de imponer un modelo político, económico, o mediático fuera de sus fronteras. Si, conocemos muy bien la historia de cómo EEUU, desde hace muchas décadas, y también en esta movida, ambiciona imponer su modelo al mundo para ganar dominio y ventajas comerciales.

EEUU pretende que “sus corporaciones”, y las corporaciones de sus países aliados, estén por encima de los gobiernos y corporaciones de oriente y occidente. Todo esto se traduce en ventajas comerciales y acaparar más poder, montado bajo la modalidad de un gobierno universal o nuevo orden mundial integrado por organismos como la ONU, la OMS, foro económico de Davos, corporaciones, y otras instituciones que seguirán surgiendo.

Por otro lado, países como China, Rusia, India, no aceptarían ni les conviene que sus gobiernos estén por debajo de instituciones supranacionales controladas por EEUU, y sus corporaciones, y sus aliados. Como el nuevo orden mundial.

Si bien China, India, y Rusia, se han mostrado colaborativos, por ejemplo, con el montaje del covid inexistente, o las vacunas, hay que considerar que todo esto es a fines de evitar sanciones comerciales, y corporativas de muchísimo peso económico. Tenga en cuenta que solo dos corporaciones (como Blackrock y Vanguard) tienen un patrimonio que supera al PBI de EEUU.

AL LÍDER JUSTO TODO EL MUNDO LO SIGUE: Si EEUU y Europa, quieren liderar el mundo (no controlar), deberían hacerlo desde el mérito, la buena intención, las propuestas superadoras, el dialogo, la creatividad, y la búsqueda de la utopía, pero por encima de todo, LA BÚSQUEDA DEL INTERÉS GENERAL QUE IMPLICA PONERSE AL MISMO NIVEL QUE LOS DEMÁS.

Pero, esta vía de exceso de ambición, al querer imponer por la fuerza un modelo que es para beneficio de ellos, y en particular corporativo, llevara a que el mundo se dividida, se fragmente, y peligre la paz mundial. Y bajo estas circunstancias, no se pueden resolver los problemas que tiene la humanidad. Quedamos estancados en luchas de poder y esto se viene repitiendo a lo largo de la historia. No avanzamos, y además se corre el peligro de destruirlo todo, por

ejemplo, con una tercera guerra mundial entre los países que quieren una relación imperial, y los otros que aspiran a un trato igualitario global.

Hay que considerar que una guerra mundial actual, llevaría posiblemente al uso de armas nucleares, y esto implica un daño de dimensiones catastróficas.

Un video vale más que mil palabras: Vean estos análisis de sangre de los vacunados

https://rumble.com/v15ts0y-il-diritto-alla-scelta-savigliano-20220517-analisis-de-la-sangre.html

DR. GIOVANNINI https://ejercitoremanente.com/2022/08/03/el-dr-giovannini-en-un-estudio-de-sangre-de-vacunados-encuentra-filamentos-de-oxido-de-grafeno-video/

https://odysee.com/@nestafranco17:6/dr-franco-giovaninni:3

https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

https://laquintacolumna.tv/video/medicos-italianos-encuentran-grafeno-en-sangre-de-inoculados/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-hay-grafeno-y-apilamiento-de-globulos-rojos:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-la-sangre-de-los-inoculados-detectado-mediante-an%C3%A1lisis-de-microscopia-por-el-dr-y-bi%C3%B3logo-Franco-Giovannini:8

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-8:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS-EL-MEJORRR:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/sangre-de-los-vacunados-574:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LaSangreDeLos-Vacunados66:7

https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-SANGRE-DE-LOS-VACUNADOS:7

https://rumble.com/v1nlsrw-el-dr.-david-nixon-muestra-sus-hallazgos-de-nano-y-microtecnologa-dentro-de.html

https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/M%C3%A1s-hallazgos-de-nano-y-microtecnolog%C3%ADa-dentro-de-las-vacunas-COVID-19.:6

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-vacunados-Dr-Franco-Giovannini:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-de-inoculados-covid:4

https://odysee.com/1_5183985123514647316:e

https://odysee.com/@vacunascovid:1/SANGRE-DE-LOS-VACUNADOS-5354:f

https://rumble.com/v2ct9wu-observacin-al-microscopio-del-contenido-de-productos-inyectables-por-el-equ.html

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS:c

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/DraZeladaSangreRouleaux:5

https://odysee.com/@InfoSur-TV:d/vacunas-grafeno-dra-botha:3

https://anamihalceamdphd.substack.com/p/truth-science-and-spirit-episode-569

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-DR-wilfredo-STOKES:b

ANÁLISIS DE SANGRE realizado por MÉDICOS ALEMANES: Luego de la vacunación se ve al microscopio efecto rouleaux (apilamiento y deformación de glóbulos rojos) y partículas extrañas de gran tamaño, nunca antes vistas en la sangre. También analizan vacunas al microscopio y se encuentran con estructuras muy extrañas. Hablan de incremento de problemas inmunológicos, cáncer, etc, luego de la vacunación covid.

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/InvestigadoresAlemanesVacunas:2

ANÁLISIS DE SANGRE REALIZADO POR DRA HORTENSIA BREMER ENCUENTRA DAÑO EN LOS GLÓBULOS ROJOS (EFECTO rouleaux), Y COAGULACIONES. LA SANGRE SE OSCURECE, BAJA EL HIERRO, BAJAN LOS GLÓBULOS BLANCOS. TAMBIÉN ENCUENTRA FORMACIONES DE HIDROGEL TRASPARENTE NO SOLIDO, CON GLÓBULOS ROJOS DEFORMADOS Y DAÑADOS ADHERIDOS A SU ALREDEDOR ATRAÍDOS POR ELECTROMAGNETISMO. DENTRO DEL HIDROGEL ESTA LLENO DE PUNTOS DE NANOTECNOLOGÍA, CON ELEMENTOS COMO EL GRAFENO, PERO TAMBIÉN OTROS ELEMENTOS COMO EL ALUMINIO, MAGNESIO, OXIDO DE HIERRO, ORO, SILICIO, ETC. ESE CUMULO DE NANOTECNOLOGÍA DENTRO DEL HIDROGEL TIENEN UN CIERTO ORDEN QUE NO EXISTE EN LA NATURALEZA, CONFORMANDO UN SISTEMA MUY COMPLEJO, AUTO ENSAMBLABLE, Y AUTO REPLICABLE, QUE REALMENTE ALARMA POR EL NIVEL DE SOFISTICACIÓN. ESA NANOTECNOLOGÍA SECUESTRA EL COBRE, EL SODIO, HIERRO, DEL CUERPO.

TODO ESTO TAMBIÉN SE CONTAGIA A LOS NO VACUNADOS EN LOS CUALES TAMBIÉN SE ENCUENTRAN LAS MISMAS FORMACIONES EN LA SANGRE. SON FORMACIONES ARTIFICIALES EN LA SANGRE QUE NO SON NORMALES Y EN EL PASADO NO EXISTÍAN. EL CALOR, LA ELECTRICIDAD, LA FRECUENCIA ELECTROMAGNÉTICA, LAS VIBRACIONES, FAVORECEN LA PROLIFERACIÓN DE ESTAS ESTRUCTURAS NANOTECNOLÓGICAS. ACTUALMENTE, NO SE HA DESCUBIERTO NADA QUE PUEDA AYUDAR A QUITAR ESTA NANOTECNOLOGÍA DEL CUERPO. LOS INOCULADOS ESTÁN PEOR QUE LOS NO INOCULADOS. LA HUMANIDAD ESTA EN UNA SITUACIÓN MUY GRAVE EN CUANTO A SUPERVIVENCIA. LOS EXPERTOS

EN NANOTECNOLOGÍA NO SABEN QUE HACER, HASTA EL MOMENTO PARA QUITAR ESTA NANOTECNOLOGÍA.

https://odysee.com/@elplansiniestro:b/Bremer-9:6

OTRA ENTREVISTA A LA DRA HORTENSIA BREMER DONDE TAMBIÉN MUESTRA LA NANOTECNOLOGÍA ENCONTRADA EN LA SANGRE: https://odysee.com/@PalabrasyVerdades:6/Bremer:c

---

Dr. Monteverde detectan más grafeno en inyectables. Una charla muy completa y enriquecedora.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr.Monteverde-detectan-mas-grafeno:6

https://odysee.com/@lenguajeoriginal2022:a/ENTREVISTA-AL-DOCTOR-MART%C3%8DN-MONTEVERDE:8

Dr. Monteverde

Justicia, gobierno, políticos, medios, médicos, universidades: Con este tema no nos metemos. Hay ordenes de muy arriba.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/AUD-20221003-WA0004:6

Abogado: no estamos de acuerdo con la agenda 2030, salgamos a defender a nuestro pueblo

https://odysee.com/@vacunascovid:1/no-estamos-de-acuerdo-con-la-agenda-2030-salgamos-a-defender-a-nuestro-pueblo:3

La orden viene de muy arriba (políticos, jueces, médicos, autoridades del CONICET, autoridades de la facultad de medicina y bioquímica) están callando y encubriendo

https://odysee.com/@vacunascovid:1/AUD-20221003-WA0004:6

Documental sobre las vacunas covid

https://odysee.com/@vacunascovid:1/compilado:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/contenido-de-las-vacunas:a

---

A mayor vacunación, mayor tasa de mortalidad

https://odysee.com/@Aufwachen:e/final_63460efc6b107400aaf6a26e_211499:f

---

El gobierno español mintió: no existe el comité de expertos

https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-gobierno-de-espa%C3%B1a-mintio-nunca-existio-un-comite-de-expertos:2

Bioquímica, Marcela Witt, especializada en inmunología y microbiología habla sobre vacunación covid en niños

https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-de-medica-marcela-witt-sobre-vacunacion-en-ni%C3%B1os:9

Reflexiones

https://odysee.com/@vacunascovid:1/la-corrupcion-ha-llegado-a-areas-que-nadie-pensaba:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/resumen:c8

Mensaje de sanitaria a sanitario

https://odysee.com/@Salud:6/SANITARIA:8

Anteponiéndonos al futuro

- Se inventa una pandemia basada en un virus inexistente. https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6

- Se ha descubierto un toxico en la vacuna (grafeno). Y ahora también lo encuentran en inyectables de todo tipo. Miles de científicos, médicos, biotecnólogos, ciudadanos, lo han filmado en sus microscopios.

- Se sabe que dicho toxico daña la salud.

- Hay millones de damnificados y muertes. Incluyendo niños. https://odysee.com/@vacunascovid:1/HOSPITAL-NOTTI-MENDOZA-estan-asesinando-a-los-ni%C3%B1os-con-las-vacunas:8

- Se disparan las estadísticas de ciertas enfermedades rompiendo el patrón histórico de las últimas décadas, a partir de la vacunación.

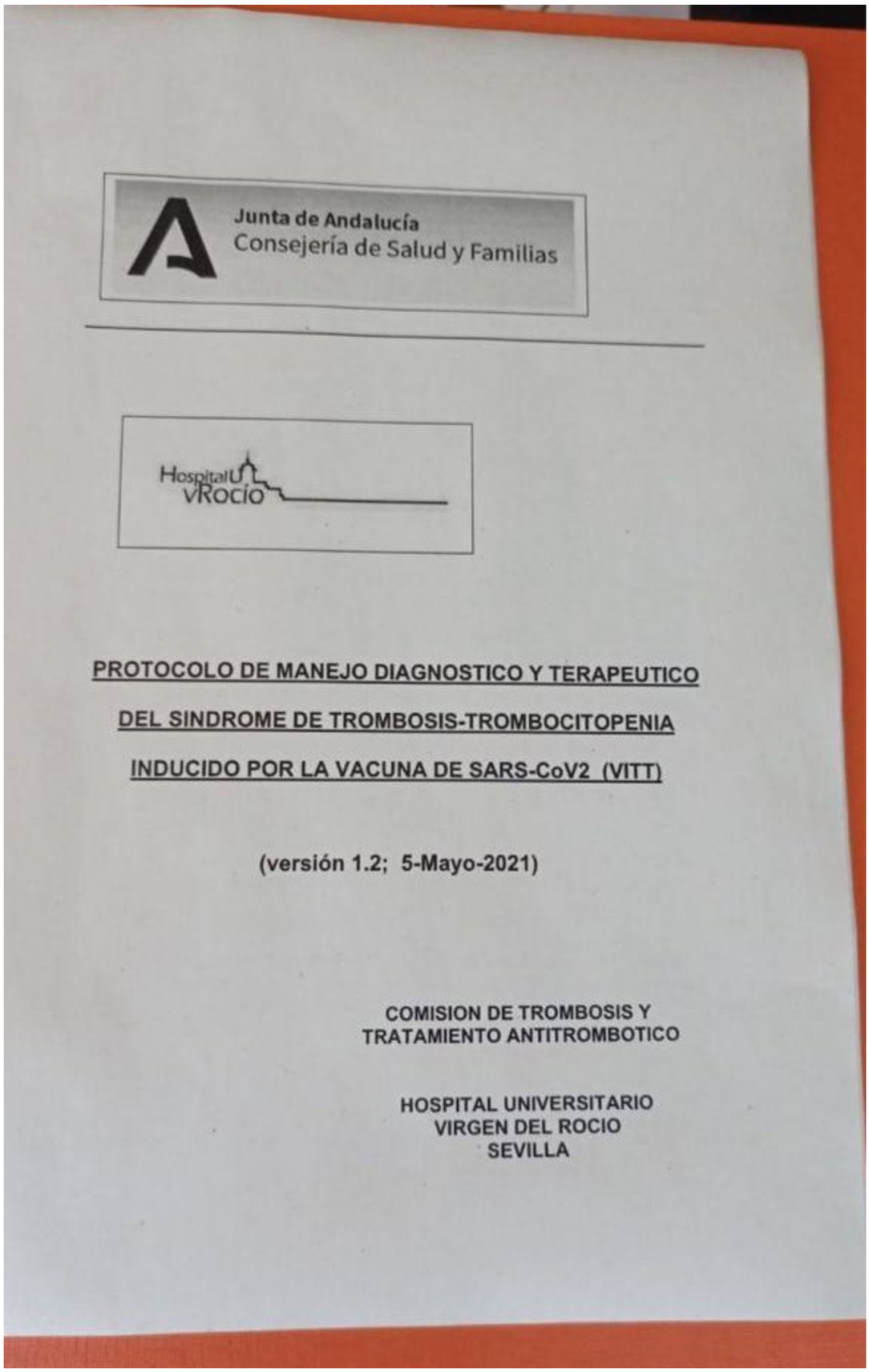
- Se perciben dos objetivos básicos: Dañar la salud en forma lenta y progresiva para acortar la expectativa de vida, con el objetivo de despoblación gradual. Fíjense que actualmente, las vacunas covid están enfocadas a mayores de 50 años, o personas con comorbilidades. Es como que buscan dañar la salud de los mas longevos, y los que tienen problemas de salud. Los cuales los consideran un gasto para el sistema. Pero, además, para ejercer un control esclavista, y extorsivo sobre la población valiéndose de nanotecnología dentro del cuerpo humano.

- Y como si todo lo anterior fuese poco, hay documentación oficial donde las autoridades reconocen estar inoculando un veneno (vacuna covid 19).

5. This instrument of authorisation is additional to the *Instrument of Authorisation - Authorisation To Supply Or Administer A Poison [SARS-COV-2 (COVID-19) VACCINE] (No. 6) 2021.*

- Se denuncia esto en todo el sistema judicial, hace año y medio, en cada una de las fiscalías de américa latina, España, y EEUU. Y en todo el mundo, también lo han hecho otros ciudadanos.

- EN ÁMBITOS COMO EL GOBIERNO, LA SALUD, LA JUSTICIA, los GRANDES MEDIOS, YA SABEN LO QUE ESTÁ OCURRIENDO.



Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Familias

Hospital U. Virgen del Rocío

PROTOCOLO DE MANEJO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO

DEL SINDROME DE TROMBOSIS-TROMBOCITOPENIA

INDUCIDO POR LA VACUNA DE SARS-CoV2 (VITT)

(versión 1.2; 5-Mayo-2021)

COMISION DE TROMBOSIS Y
TRATAMIENTO ANTITROMBOTICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO
VIRGEN DEL ROCIO
SEVILLA

- La justicia cajonea las denuncias en forma intencional y coordinada.

- BASAN SU ESTRATEGIA EN LA DESINFORMACIÓN Y LA CENSURA: Los medios de comunicación corporativos, y las redes sociales, y el gobierno, han desinformado, censurado, y desfigurado la realidad. Se niegan a debatir con los médicos y científicos que denuncian todo este atropello. A diario se observa como los medios están obsesionados con normalizar el daño de las vacunas, atribuyendo sus efectos adversos al (covid, y a otras enfermedades, o al cambio climático, etc). Un ejército de medios corporativos y de internet, que usan la mentira como una

herramienta sistemática para esconder las nefastas intenciones de sus patrocinadores. Llama la atención, la enorme capacidad que tienen para escudriñar milimétricamente todos los rincones de las redes sociales, censurando en cuestión de segundos, cada uno de los comentarios, fotos, y videos que muestran el daño a la salud pública de los damnificados. Esconder la realidad a través de la censura tiene una explicación: Sus acciones e intenciones son tan ruines, que ningún ciudadano las aceptaría, ni siquiera en el mundo que han creado en estas últimas décadas. ¿Qué modelo de mundo pueden ofrecer, si todo está fundado en la mentira?

- Y un capítulo aparte también se merecería el cinismo y falsedad en su máxima expresión. Gobiernos, ministerios de salud, y medios, obsesionados en cuidarnos del covid (una enfermedad inexistente), y ahora no les importa en absoluto el exceso de mortalidad que generan las vacunas. Desde los gobiernos pidiéndole a los ciudadanos: “quédense en casa, cuídense mucho”, los estamos cuidando. Hasta los organismos de derechos humanos, y medios de comunicación, que condenan hechos del pasado, como las desapariciones de ciudadanos argentinos en manos de la dictadura, enarbolando frases como: “nunca más”, o “memoria, verdad y justicia”, promoviendo actos y conmemoraciones para homenajear a los muertos, etc. Pero, hoy, que se está instrumentando un genocidio a la vista de todos ellos (mediante inyectables con grafeno), miran para otro lado, y nadie levanta la voz. ¿Dónde están todas estas organizaciones de derechos humanos del gobierno? Médicos, políticos, periodistas, ONU, OMS: ¿Hasta cuándo piensan seguir sosteniendo esta farsa sustentada mediante un escudo mediático? Y el Papa, incitando a que la gente se vacune: ¿Qué rol central le habrán prometido al Vaticano, por encima del resto de las religiones?

- El gobierno, y el ministerio de salud, y el ANMAT, informados de los componentes y daño de las vacunas, continuaron con la vacunación covid. Redoblaron la apuesta, e iniciaron la vacunación de niños. Y siguen con la cuarta y la quinta dosis.

- LA CUESTIÓN NO TERMINA EN SALUD: También, en el terreno económico, nos están llevando a una situación desesperante. La inflación se dispara sin control y el gobierno da rienda suelta para la usura. Suben los impuestos y servicios como la luz y el gas. El consumo se redujo solo a cuestiones básicas como la alimentación. Desempleo como nunca antes se vio. Los comercios ya no venden, y cierran sus puertas. Las empresas se funden. Por ejemplo, en mi rubro, computación, alarmas, cámaras de seguridad, etc, esta todo parado. Hablas con comerciantes de otros rubros, por ejemplo ferreterías y es lo mismo. La angustia y preocupación de los trabajadores independientes es cotidiana. HAY UNA OBSESIÓN PARA DESTRUIR A LA CLASE MEDIA, TRABAJADORA, que es considerada el motor de la economía y a la cual vinieron a quitarle todo. Con gran cinismo, organismos como el ANSES de Argentina, nos ofrecen en los medios de comunicación, con bombos y platillos, toda clase de ayuda económica. Bueno, te inscribís, y descubrís que es una fachada publicitaria del gobierno, donde al interactuar con ellos se desmorona la mentira, inventan cualquier tipo de escusas para dejar afuera a la clase media de esas ayudas que ofrecen, como escusas de propiedades o autos que no tenes, y no dan ninguna vía de comunicación para el reclamo, ni respuesta alguna. El salario básico universal ES UNA MENTIRA, no es universal, es para unos pocos, y no alcanza ni para dar de comer durante una semana. Si, queda claro que los planes sociales que ofrecen están enfocados a ayudar a quienes tienen más hijos, en otras palabras, incentivan la natalidad, lo cual constituye una verdadera contradicción. Por un lado, matan gente con sus vacunas con fines despoblatorios, y al mismo tiempo promueven el crecimiento demográfico. Realmente están locos, y que podíamos esperar de estas corporaciones dirigidas por personajes como Bill Gates, que jamás pudieron hacer nada bien. Están acorralando a la clase media. Y estamos hablando de una crisis auto infringida por los gobiernos, en forma intencional. A lo anterior, hay que sumarle las coacciones a los no vacunados, que van desde despidos laborales, imposibilidad de acceder a los bancos, renovar el carnet de conducir, DNI, imposibilidad de viajar, etc. Además del daño intencional a la salud pública mediante sus inyectables, y otras modalidades como exponer a la población a fuentes de radiación electromagnética que superan

en algunos casos 60 veces lo permitido. Y como si todo lo anterior fuese poco, a los países que no quieren someterse al régimen del nuevo orden mundial (por ejemplo, Rusia, China, etc), les generan represarías económicas, sabotajes de gasoductos, conflictos bélicos, que pueden derivar en una tercera guerra mundial.
https://www.youtube.com/watch?v=AaPEGdaxtMw
https://www.youtube.com/watch?v=yD_TFwAzftM
https://www.youtube.com/watch?v=HoEk-TK0nUs&t=7712s&ab_channel=ElCanaldelCoronel
https://www.youtube.com/watch?v=Q9x4Vs1ZyYY&ab_channel=ElCanaldelCoronel
https://www.youtube.com/shorts/MLKID8VWg68
https://www.youtube.com/watch?v=bg4O4GPG7_U&ab_channel=TheMexicanFamily
https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share
https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV
https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw
https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily
https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo
https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Realmente, un plan macabro, instrumentado por psicópatas con sede central de planificación en EEUU, y su red de gobiernos amigos (UK, Francia, Alemania, Israel, Canadá, Australia, Corea del Sur, España). Solo a desquiciados se les podría ocurrir atacar a su propia población dañando la salud pública, y al mismo tiempo enfrentarse a una coalición de potencias como Rusia y China, e India, sin excusas validas de ningún tipo, y buscando el conflicto en forma innecesaria, porque lo único que reclamaba Rusia, era algo totalmente factible, y es que Ucrania sea un país neutral. Mientras UK se prepara para la guerra, y Alemania se arma hasta los dientes, y EEUU manda miles de toneladas de armas a Ucrania, a esta elite occidental SE LE OLVIDO POR COMPLETO, EL ESLOGAN DEL CUIDADO DEL MEDIOAMBIENTE, Y EL DERROCHE ENERGÉTICO, Y LA CONTAMINACIÓN QUE ESTÁN CAUSANDO CON SUS GUERRAS. Es decir, generan una guerra innecesaria, en la cual derrochan millones de toneladas de materias primas, y energía, además de dañar el medio ambiente, y donde ya se habla de una tercera guerra mundial, y posible guerra nuclear entre occidente y oriente, y esta misma gente después le echa la culpa a los ciudadanos comunes del cambio climático. Está claro, que no les interesa NI LES INTERESO NUNCA, el medioambiente. Es solo una excusa para intentar sobreponerse a oriente y conseguir sus objetivos de acumulación de poder. Se preguntaron ¿A qué precio?
https://www.youtube.com/watch?v=AaPEGdaxtMw
https://odysee.com/@vacunascovid:1/uk-se-prepara-para-la-guerra-con-rusia:0
https://odysee.com/@INTYNEWS:a/rusia-se-prepara-para-la-guerra-total:6

https://www.youtube.com/watch?v=yD_TFwAzftM

https://www.youtube.com/watch?v=HoEk-TK0nUs&t=7712s&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/watch?v=Q9x4Vs1ZyYY&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/shorts/MLKID8VWg68

https://www.youtube.com/watch?v=bg4O4GPG7_U&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Después de todo lo antedicho, las preguntas que deberíamos hacernos son:

¿Que pasara cuando los ciudadanos descubran que su padecimiento de salud, no fue producto del covid, o de una enfermedad, sino, más bien, de una vacuna con toxico incluido?

¿Qué ocurrirá cuando todo esto se de vuelta?

Sinceramente, no debería preocupar la presión corporativa, porque cuando llegue la crisis, los que realmente van a estar disgustados son los damnificados, y van a ser millones. No nos olvidemos que, en una escala de valores, la vida y la salud, son la prioridad máxima de cada ser humano. https://odysee.com/@effetssecondaires:8/Italie--Photos-des-victimes-du-vax-brandies-devant-les-flics:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/presidente-del-consejo-de-ministro-de-italia:8

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ministro-de-salud-de-italia:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/opinion-del-abogado-Gustavo-Salle-Lorier-de-uruguay:4

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ricardo-delgado-la-quinta-columna:3

https://odysee.com/@vacunascovid:1/medico-habla-de-sus-colegas:1

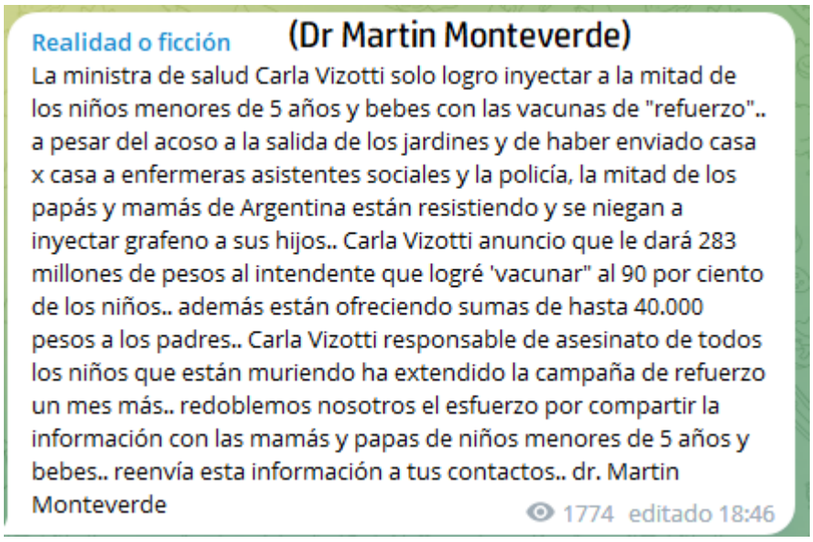
https://odysee.com/@Salud:6/SANITARIA:8

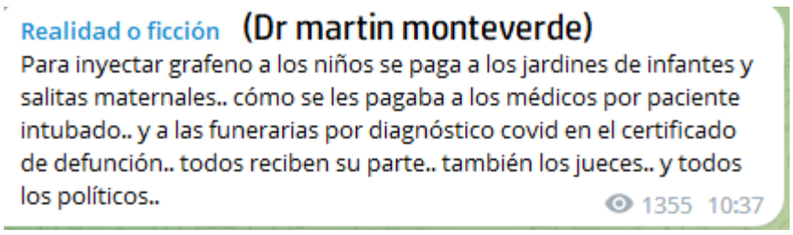
https://odysee.com/@vacunascovid:1/rebelion-pupular:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/REBELION-POPULAR:d

Tarde o temprano, los ciudadanos tomaran conocimiento, y exigirán que los responsables se hagan cargo del daño generado. Es fácil advertir que los planificadores del nuevo orden mundial buscan que los ciudadanos se tornen contra los gobernantes, para así después imponer un nuevo sistema de gobernanza que será radicalmente distinto.

BASAN SU ESTRATEGIA EN LAS EXTORCIONES, e INCENTIVOS: Para trabajar te van exigir esas vacunas, y también se la van a exigir a tus hijos para poder mandarlos a la escuela. El conflicto inesperado con Rusia, les creo un nuevo frente de batalla y freno "momentáneamente" muchas de estas coacciones de la agenda globalista, pero en poco tiempo van a seguir hostigando a la población. Ya siguen adelante, con la cuarta y quinta dosis, y ya hay países que están haciendo obligatoria la vacuna covid en niños. Además de poner el grafeno en otras vacunas del calendario para niños. También hay incentivos económicos para vacunar:





Como pueden observar basan su estrategia en extorciones permanentes. Destruyen fuentes de empleo, luego, si no se vacunan, no cobran la ayuda del estado. También exigen extorsivamente la vacunación covid para poder trabajar, ingresar al banco, viajar, usar servicios de salud, etc. Ni los niños se salvan de este genocidio planificado:

POR CUALQUIER CAUSA, MUEREN 52 NIÑOS VACUNADOS POR CADA UNO NO VACUNADO (SON CIFRAS OFICIALES REINO UNIDO)

https://odysee.com/@carlosantonio.plandemia:f/Ni%C3%B1os-vacunados-52-veces-m%C3%A1s-probabilidades-de-morir:4

https://odysee.com/@NO+MENTIRAS:7/Alta-mortalidad-en-ni%C3%B1os-vacunados:b

https://odysee.com/@vacunascovid:1/NI%C3%91OS-vacunados-tienen-mas-probabilidad-de-morir:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/por-cada-ni%C3%B1o-no-vacunado-mueren-52-vacunados:9

OBLIGATORIEDAD VACUNA COVID EN NIÑOS:

https://odysee.com/@vacunascovid:1/OBLIGATORIEDAD-VACUNA-COVID-EN-NI%C3%91OS:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/la-realidad-de-muchas-madres:3

GRAFENO EN VACUNA BCG PARA NIÑOS https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-para-ni%C3%B1os:2

GRAFENO EN TODO TIPO DE INYECTABLES (DRA LILIANA ZELADA): https://odysee.com/@DrFredyPortilloVideos:5/Dr-Fredy-Portillo-y-la-Dra-Liliana-Zelada-Ruck-de-Bolivia-CMC-061323-(1):d

Bajo estas circunstancias, no es buena elección permanecer en una zona gris, y mirar para otro lado como si nada ocurriese. En nuestro metro cuadrado, con poco tiempo, hay mucho que podemos hacer:

1. Informarnos, y compartir esa información.
2. Independiente del rubro laboral de que se trate (gobierno, salud, justicia, educación, fuerzas policiales, sector privado, etc) podemos agruparnos colectivamente para hacer lo que

corresponde cumpliendo la verdadera esencia de la ley y los derechos fundamentales. Reforzar los vínculos horizontales con sus pares para que la trasversabilidad prevalezca sobre la obediencia vertical ciega de medidas que atentan contra la salud pública. Negarnos a ser parte ejecutora. No seguir protocolos o directivas que dañen la salud en nuestro lugar de trabajo. Si despiden a uno, exigir colectivamente su reincorporación.

3. Asimismo, denunciar colectivamente estas irregularidades, ante la justicia, los organismos de control de medicinas, el ministerio de salud, los medios. Si después, estas instituciones deciden no hacer nada, quedara bajo su responsabilidad.

4. Dejar en claro su posición frente al ciudadano y ayudar a informarlo.

5. El cuerpo humano es un sistema interrelacionado de partes, donde cada una de ellas cumple una función en particular. Cuando una de estas partes se daña, o no cumple bien su función, el resto del cuerpo trata de compensar esas falencias, por ejemplo, aumentando el ritmo respiratorio. De la misma forma, el sistema de salud debería haber compensado las falencias, y al mismo tiempo arbitrar los mecanismos para que su sistema inmune desactive el daño intencional a la salud pública. Tienen todas las herramientas, y el conocimiento necesario para poder hacerlo.

Estimado personal de salud/sanidad:

Esta nota ha sido enviada a todas las fiscalías de américa latina, España y EEUU, además de colegios de médicos, odontólogos, facultades de medicina, etc.

El objetivo ha sido aportar información que está siendo censurada, y que proviene de médicos, científicos, estadísticos, personal de salud, abogados, etc, los cuales denuncian graves irregularidades como el grafeno encontrado en todas las marcas de vacunas covid y variedad de otros inyectables (un toxico). Además de test covid inválidos, análisis de sangre de los vacunados covid que muestran daño hematológico, estadísticas de efectos adversos graves de vacuna covid que son inadmisible, inexistencia del sars cov 2, y hasta documentación oficial donde consideran a la vacuna covid como un veneno, etc. Todo esto lo podríamos encuadrar como daño intencional a la salud pública.

Sugiero que compartan este documento PDF adjunto, con sus colegas médicos, personal de salud, odontólogos, bioquímicos, etc. Se reúnan en cada ciudad, y efectúen una nota firmada conjuntamente para efectuar la denuncia correspondiente ante la justicia. También pueden enviarla al ministerio de salud, y los medios locales.

Siendo que la justicia no cumple con sus obligaciones acorde a la ley, y los ministerios de salud tampoco, al igual que los organismos de control de medicinas, existen otras herramientas colectivas como las huelgas, hasta que el gobierno, sus instituciones, la justicia, les dé respuestas concretas para evitar el daño a la salud pública. No se puede trabajar, mientras les están adulterando con tóxicos los inyectables y vacunas. Entre otras tantas irregularidades, como los protocolos, test inválidos, etc. De este modo estarán delegando la responsabilidad ante las autoridades y el poder judicial.

Saludo Cordial

Gustavo Gabriel Poratti

Psicoanálisis del comportamiento laboral

Con la intención de psicoanalizar el comportamiento laboral, he hablado con algunos médicos, odontólogos, gente que tiene contacto con personal de justicia, periodistas, etc. Todo esto con el propósito de analizar cómo piensan ante el fenómeno covid. Le contas la situación, le mostras evidencia probatoria por ejemplo videos de los análisis de las vacunas, videos de damnificados, etc. Y se observan las siguientes reacciones:

- POCO INTERÉS EN INFORMARSE E INVESTIGAR: En tiempos actuales, donde impera la desinformación, y se han roto una serie de valores esenciales, no es buena idea tener una actitud pasiva, y ceder la responsabilidad del cuidado de nuestra salud a un sistema sanitario controlado por corporaciones y gobernantes. Hay que investigar más, ser más proactivos, y menos ingenuos. Es verdad que saber lo menos posible garantiza seguir trabajando normalmente, y si todo esto en el futuro se da vuelta, afirmar: “no sabía lo que estaba pasando y me deslindo de toda responsabilidad”. Es que, precisamente, por ser profesional es justo lo contrario, esto implica investigar, comprometerse, informar al paciente de los riesgos que corre, para de este modo salvaguardar la salud pública. Más aun, en las circunstancias actuales DONDE INSTITUCIONES COMO EL MINISTERIO DE SALUD, O LA JUSTICIA, O EL GOBIERNO, O LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN, NO CUMPLEN SU ROL, y OBEDECEN A INTERESES CORPORATIVOS.

- CARENCIA DE PROACTIVIDAD. Una vez que el profesional está informado debe pasar a la acción. Por ejemplo, cuando si un médico, personal de salud, odontólogo, etc ve videos donde hay partículas de grafeno en los inyectables, podrían tomar los frasquitos que ellos usan, verlos al microscopio, y constatar si hay alguna marca de anestésico que no tenga dichas partículas de grafeno, o usar (un imán y calor) para evitar el grafeno. Además de denunciar las marcas que estén siendo adulteradas ante la justicia, el ministerio de salud, y los organismos de control estatal de medicinas. Además de informar al paciente. Nada de esto ocurre: Siguen inyectando sin importar las consecuencias de salud que podría acarrear a sus pacientes. Lo mismo corre para las vacunas y otros inyectables. Cuando se cruzan con pacientes con efectos adversos pos vacuna, deben registrarlo en las estadísticas y denunciarlo ante los canales correspondientes, alertar a los colegas, etc. Para hacer una analogía con mi profesión de sistemas, imaginemos que hay un software y me entero que podría tener un virus que compromete los datos del cliente: Lo primero que hago es investigar el caso, chequearlo con antivirus, revertir las consecuencias del software, etc. Y por supuesto, no volver a instalar el software nunca más, y desinstalarlo del resto de los clientes. Si esto lo hace un profesional de sistemas, con mucha más razón debería hacerlo un profesional sanitario, donde entra en juego la vida y la integridad física de sus pacientes, y hay consecuencias irreparables para la salud. Daré un ejemplo más, imaginen que me piden expandir la memoria RAM de una computadora, y lo hago, pero para llegar a ella, me dan como herramienta un cortafierros, y rompo un montón de otras cosas. Lo mismo es aplicar un inyectable con grafeno: Quizás se soluciona un problema, pero se generan otros. Entonces, no puedo, ni debo, aceptar que me den un cortafierros para hacer mi trabajo. Actualmente, me animaría a decir que el 100% de los médicos y personal de salud en todas sus áreas, sabe que están metiendo grafeno y nanotecnología en los inyectables, y que esto genera daños en la salud. Se da prioridad a la estabilidad laboral, a seguir trabajando, a las conveniencias económicas, a evitar fricciones con directivos, dejando de lado la importancia que tiene preservar la salud pública. Les están adulterando los inyectables, con toxico incluido. APLICAR ESTOS INYECTABLES ES ASUMIR UN PASIVO HACIA EL FUTURO. Cuando los pacientes conozcan esta realidad, miles de abogados harán cola en los juzgados para movilizar sus denuncias. SOLUCIÓN: El profesional de salud DEBE ROMPER EL SILENCIO evitando el encubrimiento. Informar a sus pacientes y colegas. Asimismo, pueden denunciarlo ante la justicia, y el ministerio de salud con una nota firmada conjuntamente por todos los médicos de la ciudad, exigiendo que se analicen los inyectables mediante organismos independientes. También existen las huelgas. El personal de salud estará haciendo lo correcto, y quedará cubierto, y delegará la responsabilidad en las instituciones. Si, además, le hace llegar esa nota a los medios locales, hará un gran aporte adicional que sin dudas la sociedad en un futuro se lo va a agradecer. Lo mismo si mira al microscopio estos

inyectables y hace un video probatorio. Si la comunidad médica, tan solo informara a sus pacientes diciéndoles que les están adulterando los inyectables con venenos, y lo informa también a los medios de comunicación locales, les puedo asegurar que todo esto se termina en una semana. No los pueden despedir a todos. Por otro lado, no hacer nada, es hipotecar el futuro como profesional de la salud. No corresponde normalizar ni hacerse responsable del daño a la salud pública que comete el ministerio de salud y la OMS. Antes había dudas, pero con la información que hay ahora, por ejemplo este PDF, no hay razón

para quedarse de brazos cruzados. Además, es algo que nos afecta a todos.

COMO QUITAR GRAFENO DE LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS (fuente la quinta columna): https://odysee.com/@laquintacolumna:8/T%C3%89CNICA-DE-DEPURACI%C3%93N-MAGNETO-T%C3%89RMICA1:0

- BUROCRACIA: Respuesta típica, si el ministerio de salud o la OMS lo aprobó, lo uso sin importar las consecuencias. Es como que, en mi área profesional de sistemas, afirme que si proviene de Microsoft lo sigo instalando, a sabiendas de que daña las computadoras. Independientemente, de quien lo fabrique, o quien lo ordene, hay una responsabilidad que me compete como profesional y de la cual me tengo que hacer indefectiblemente responsable. Si el profesional de salud sabe que un inyectable contiene grafeno, o que un protocolo daña la salud, debe dar prioridad a preservar la integridad física del paciente. Porque, en definitiva, los organismos de salud del estado, como el ministerio de salud, o las organizaciones internacionales como la OMS, o la justicia, o los organismos de control de medicinas, o el gobierno, no están actuando acorde a sus responsabilidades y han decidido ir contramano de la salud pública para dañarla intencionalmente.

- NO SEGUIR LOS DEBERES DE FUNCIONARIO PUBLICO O PRIVADO: Los funcionarios judiciales que paralizan las denuncias, están procediendo fuera del marco de la ley, y del código de procedimiento penal. Tienen una responsabilidad, y un reglamento que cumplir. Cancelar una investigación, que en otras palabras es cajonear intencionalmente las denuncias, implica crear las condiciones para que se siga dañando la salud pública. En el caso del personal de justicia, que recibe coacciones de sus directivos para que no investigue el daño a la salud pública, o los componentes de las vacunas, etc, es su deber denunciarlo. Lo mismo corre para el personal de salud cuando recibe coacciones que van en contramano de la salud pública, o propia (en este último caso cuando los coaccionan para que se vacunen, o sigan protocolos inapropiados, o detecten un inyectable con grafeno, etc). No es válida la obediencia debida cuando se están cometiendo crímenes de lesa humanidad. No es válido el argumento de que la justicia no interviene en asuntos internacionales, o federales, porque el delito se está cometiendo en su jurisdicción. Asimismo, vale considerar que hay tratados internacionales que respetar. Ante delitos de lesa humanidad, proceder con inacción intencional es incumplir con los deberes de funcionario público.

- FALTA INICIATIVA PARA ORGANIZARSE COLECTIVAMENTE: En situaciones como estas, regirnos por conveniencias personales puede llegar a ser un camino más largo y sinuoso que el motivado por convicciones altruistas colectivas. Si el ciudadano supiera lo fácil que es parar todo esto, tan solo requieren de tres acciones: Informarse, compartir la información, y organizarse colectivamente en el lugar de trabajo para evitar las coacciones de los directivos que obedecen a intereses corporativos cuando dañan la salud pública. No pueden despedir a todo el personal de justicia, o salud, etc. En la unión radica la fuerza. Se ha detectado el toxico. Hay millones de efectos adversos y muertes. Y hasta hay documentación

oficial, que constata que las autoridades consideran a la vacuna un veneno. ¿Qué más hace falta?

Supongamos que en el trabajo tengo que mentirle al cliente, vendiéndole un dispositivo que no cumple lo prometido (estafarlo). ¿Qué hago? Al día siguiente renuncio, de otro modo estaría asumiendo un pasivo con todos esos clientes. Si en dicho trabajo, peor aún, me obligan a dañar la salud pública, además de renunciar es mi obligación denunciarlo ante las autoridades. NO SE PUEDE TRABAJAR A CUALQUIER PRECIO. Si se trata de un rubro, como el de salud/sanidad, con mucha más razón, porque es una profesión que tiene un historial de controles, y de ética, aplicada a no hacer daño y a salvar vidas, por ejemplo, el juramento hipocrático, o los controles sobre equipamiento médico, medicinas, protocolos, etc. No hay que ser el santo de la espada para entender esto, son valores que la inmensa mayoría de los seres humanos llevan dentro de sí, en forma innata.

La mayoría de los médicos y el personal de salud, sabe actualmente lo que está ocurriendo con las vacunas covid e inyectables adulteradas con grafeno. Es un tema que lo hablan a vos baja, entre sus colegas de confianza, y a nivel familiar, pero no se lo cuentan al paciente. Bajo estas circunstancias, el paciente queda en un estado de desprotección.

Simplemente deberían denunciarlo colectivamente ante la justicia (con firma de los médicos), en cada ciudad, además en el ministerio de salud, pidiendo que se analicen los inyectables, mediante organismos independientes. Y además sería un gran aporte si esa denuncia la acercan a los pequeños medios locales. NO SE PUEDE TRABAJAR MIENTRAS LES ESTÁN ADULTERANDO CON TÓXICOS LOS INYECTABLES.

¿Y porque tengo que tomar acciones al respecto? Porque como personal de salud, no tenes porque ser parte y hacerte responsable de un daño intencional a la salud publica orquestado por gobiernos y corporaciones, con complicidad judicial. El área de salud, es diferente a otras profesiones: Un abogado, un contador, se puede equivocar, y con algo de tiempo resarcir la equivocación. Pero en medicina no es así. Un paciente te va a adorar de por vida si le resolviste un problema de salud, que es la máxima prioridad en su vida, o también todo lo contrario, si le generaron un daño irreparable.

Tengo una prima a la cual la vacuna covid le genero trombosis, como efecto adverso, la cual fue diagnosticada por médicos. Se tuvo que operar 2 veces en las piernas por este motivo. Un año y medio en cama, y recibe heparina para hacerle frente a la trombosis generada por la vacuna con grafeno. Resulta ser que, están detectando grafeno también en la heparina. ¿Se puede trabajar bajo estas condiciones? Definitivamente no. Los médicos se tienen que unir, y romper el silencio, para no ser parte del encubrimiento.

GRAFENO EN HEPAXANE 4000 UI (Heparina)

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-HEPAXANE-4000-UI-(Heparina):d

GRAFENO EN CLEXANE 6000 HEPARINA MEDICAMENTO ANTICOAGULANTE. Los coágulos que genera el grafeno de la vacuna se tratan con anticoagulante al cual también le ponen grafeno.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en--CLEXANE-6000-HEPARINA-medicamento-anticoagulante:9

GRAFENO EN ENOXAPARINA ROVI 8.000 (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)

https://laquintacolumna.tv/video/grafeno-confirmado-en-enoxaparina-rovi-8-000-heparina-de-bajo-peso-molecular/

GRAFENO EN INHAIX 12.000 ENOXAPARINA

https://odysee.com/@vacunascovid:1/AN%C3%81LISIS-INHAIX-12.000-ENOXAPARINA:5

GRAFENO EN TODO TIPO DE INYECTABLES (DRA LILIANA ZELADA): https://odysee.com/@DrFredyPortilloVideos:5/Dr-Fredy-Portillo-y-la-Dra-Liliana-Zelada-Ruck-de-Bolivia-CMC-061323-(1):d

TEXTO DEL JURAMENTO HIPOCRÁTICO CLÁSICO

Juro por Apolo, médico, por Esculapio, Higía y Panacea y pongo por testigos a todos los dioses y diosas, de que he de observar el siguiente juramento, que me obligo a cumplir en cuanto ofrezco, poniendo en tal empeño todas mis fuerzas y mi inteligencia.

Tributaré a mi maestro de Medicina el mismo respeto que a los autores de mis días, partiré con ellos mi fortuna y los socorreré si lo necesitaren; trataré a sus hijos como a mis hermanos y si quieren aprender la ciencia, se la enseñaré desinteresadamente y sin ningún género de recompensa. Instruiré con preceptos, lecciones orales y demás modos de enseñanza a mis hijos, a los de mi maestro y a los discípulos que se me unan bajo el convenio y juramento que determine la ley médica, y a nadie más.

Estableceré el régimen de los enfermos de la manera que les sea más provechosa según mis facultades y a mi entender, evitando todo mal y toda injusticia. No accederé a pretensiones que busquen la administración de venenos, ni sugeriré a nadie cosa semejante; me abstendré de aplicar a las mujeres pesarios abortivos. Pasaré mi vida y ejerceré mi profesión con inocencia y pureza. No ejecutaré la talla, dejando tal operación a los que se dedican a practicarla. En cualquier casa donde entre, no llevaré otro objetivo que el bien de los enfermos; me libraré de cometer voluntariamente faltas injuriosas o acciones corruptoras y evitaré sobre todo la seducción de mujeres u hombres, libres o esclavos. Guardaré secreto sobre lo que oiga y vea en la sociedad por razón de mi ejercicio y que no sea indispensable divulgar, sea o no del dominio de mi profesión, considerando como un deber el ser discreto en tales casos.

Si observo con fidelidad este juramento, séame concedido gozar felizmente mi vida y mi profesión, honrado siempre entre los hombres; si lo quebranto y soy perjuro, caiga sobre mí la suerte contraria.

Lo mismo corre para el PERSONAL JUDICIAL. En dicho caso, es su obligación investigar la denuncia, y aplicar la ley, y en particular la ley natural y sus derechos fundamentales que están por encima de cualquier decreto que contradiga esos derechos. Cajonear intencionalmente las denuncias, es ilegal. Si tienen presiones de sus directivos, denunciarlo.

Al igual que el personal de salud, deberían hacer una nota firmada conjuntamente por jueces, fiscales, personal de justicia, etc, para denunciarlo ante las autoridades y organismos de control judiciales. También existe la huelga. hasta tanto no se les den las garantías para poder trabajar con independencia en el ejercicio pleno de sus funciones. De este modo estarán delegando la responsabilidad ante las autoridades y organismos de control del poder judicial. Si no les dan respuestas, el día de mañana la responsabilidad recaerá sobre ellos. Y además, no serán parte ejecutora de este genocidio instrumentado a través de inyectables. No pueden despedirlos a todos, de manera tal que no se les solicita que renuncien a sus trabajos.

Y en el caso de los POLÍTICOS, por ejemplo, diputados, senadores, intendentes, consejos deliberantes, legislaturas, etc. Pueden hablar con sus pares, hacer una nota firmada conjuntamente por todos los que no están dispuestos a colaborar con este genocidio instrumentado a través de las vacunas, inyectables, y otras modalidades como radiación electromagnética fuera de los rangos permitidos por ley. También la denuncia correspondiente ante la justicia, y ante los medios, y ante organismos de derechos humanos, y luego reiterarlas si reciben coacciones, despidos, etc. Asimismo, armar comisiones, y debatir estos temas a puertas abiertas, en los recintos correspondientes a su actividad, por ejemplo, legislativa, para que la ciudadanía esté al tanto de lo que ocurre. Y establecer vínculos con sus pares de otros países. De este modo, estarán haciendo lo que corresponde, y deslindando su responsabilidad. Aquellos que ejecuten los planes del nuevo orden (que no es mundial), están, por acción, u omisión, exponiéndose a ser partícipes de una agenda que atenta contra la vida de los ciudadanos.

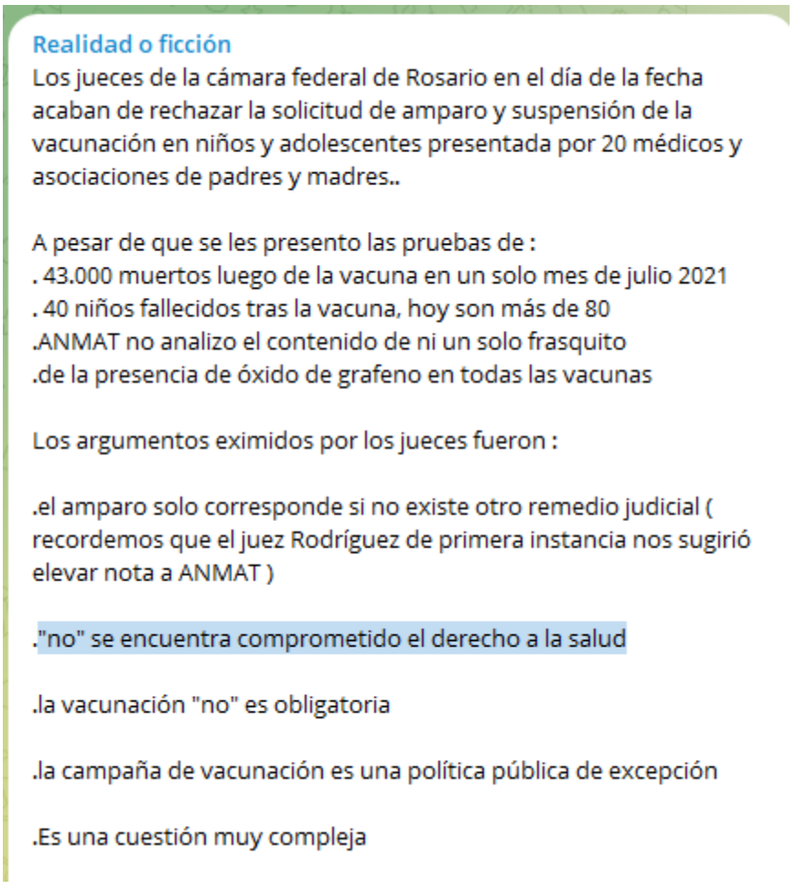
En el caso del PERIODISMO, empezar a mostrar esta realidad. Si tienen un jefe que les dice: "*No, esto no lo podemos sacar al aire*". Bueno, el periodista, debería guardarse la nota con fecha, día, y hora, y en el futuro, su jefe, se tendrá que hacer responsable por ser parte de la manipulación, el engaño, y la censura, que ha sido la máxima responsable del daño instrumentado a la salud pública. No nos olvidemos que este genocidio se ha instrumentado gracias al engaño y la manipulación de la información.

Todos tenemos algo en común, usamos el mismo sistema salud, los mismos inyectables, caminamos por las mismas calles, bajo las mismas antenas. Muchos tienen hijos, etc. Es decir, nos afecta a todos, y estamos hermanados en estas circunstancias. Al fin de cuentas, la salud nunca se valora tanto, como cuando se pierde.

Como en todo, siempre hay que dar el primer paso.

Los dos caminos implican un cierto margen de incertidumbre. Pero uno, es el correcto, y el que corresponde al deber de funcionario, profesional, o personal de salud, etc. Y ciertamente no genera ningún pasivo legal hacia el futuro.

Jueces de la cámara federal de rosario rechazan amparo para la suspensión de la vacunación en niños



ME TOMARE UN MINUTO PARA responder a los argumentos esgrimidos:

EL AMPARO SOLO CORRESPONDE SI NO EXISTE OTRO REMEDIO JUDICIAL: ¿Y cuál es la opción que ofrecen? Si el poder político, y las instituciones de control como el ANMAT, y el ministerio de salud, no investigan, y son ellas mismas las que están implementando el daño intencional a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables.

NO SE ENCUENTRA COMPROMETIDO EL DERECHO A LA SALUD: Desde el momento que hay millones de damnificados por las vacunas, y hay grafeno en los inyectables, si se compromete el derecho a la salud. Pueden ver en este PDF testimonios de damnificados por las vacunas, análisis de sangre, como se dispara el exceso de mortalidad y otras enfermedades, luego de la vacunación covid en todo el mundo, etc.

LA VACUNACIÓN NO ES OBLIGATORIA: Pueden ver en este documento PDF como se coacciona de diversas formas a la población. Si la vacuna no es obligatoria, porque ponen como requisito que los hijos estén vacunados para recibir ayudas económicas, etc, en un país donde la gente pasa hambre. Y mil coacciones más documentadas al principio de este documento.

LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN ES UNA POLÍTICA PUBLICA DE EXCEPCIÓN: Basada en un engaño (un virus inexistente), por tanto, la excepcionalidad no es válida. Pueden acceder en este documento PDF a información contundente sobre la inexistencia del covid. https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8

https://odysee.com/@ElAdeptoIniciado:4/Vivirconsalud:6

ES UNA CUESTIÓN MUY COMPLEJA: No es compleja. Falta idoneidad profesional, e independencia ante otros poderes. Su deber es investigar, arribar a la verdad, y velar por la aplicación de la ley. Además de proteger la salud pública. Si no se investiga, no se llega a la verdad. Si no se arriba a la verdad, no se puede aplicar la ley. Si no se aplica la ley, no se protege la salud pública. Estamos en el reino del revés donde las instituciones han invertido el rol para el cual fueron creadas.

Detrás de todo este encubrimiento, y esto va para todos los casos hasta la fecha, se pueden inferir básicamente dos razones:

- CORRUPCIÓN: El funcionario judicial no procede conforme a la ley (proteger la salud pública) porque no quiere poner en riesgo su estabilidad laboral. Y la respuesta es clara, no se puede dañar la salud pública de millones de habitantes por una conveniencia laboral personal.

- DEBILIDAD MORAL: No están dispuestos a hacer cumplir la ley y proteger la salud pública, porque no reúnen las condiciones personales de aptitud que se requieren para manejarse con independencia ante otros poderes (por ejemplo, el político).

Están trasgrediendo normativa legal, y derechos fundamentales. Están colaborando con la implementación de un genocidio, además de encubrir a los responsables, y darles impunidad. Y todo esto en forma coordinada, lo que constituye una verdadera traición y complot contra los ciudadanos.

¿Qué nivel de complejidad puede demandar mirar por un microscopio y constatar que hay grafeno? ¿Qué nivel de complejidad puede tener ver las estadísticas de mortalidad de estas vacunas? O hablar con los damnificados. ¿Qué nivel de complejidad puede demandar hablar con la dueña de un laboratorio de EEUU que fundamenta con pruebas de análisis de muestras la inexistencia del covid? Estamos ante la antítesis de la justicia.

https://odysee.com/1_5183985123514647316:e

https://odysee.com/@ObservatorioCovid19:1/Dr_Hannes_Strasser:15

https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8

Denuncia realizada en todas las fiscalías de América latina, España, y EEUU:

La denuncia fue dirigida al Presidente, y Ministerio de salud, por daño a la salud publica en forma intencional.

Se denuncia también al director general de la ONU y OMS por genocidio de niños.

En la denuncia se aportan 473 páginas de material probatorio (este PDF).

Luego de efectuar denuncias reiteradas ante la justicia, se observa nulidad investigativa en forma intencional y reiterada a lo largo de año y medio. Bajo estas circunstancias también se denuncia el proceder del personal judicial, por: Inacción, encubrimiento, complicidad, falta de independencia ante otros poderes, corrupción, prevaricación, e incumplimiento de los deberes de funcionario público, y conspiración contra los ciudadanos. Ante los delitos de genocidio y daño intencional a la salud pública. La inacción intencional y coordinada de la justicia, ha dejado a la población en estado de indefensión, y posibilitado que se siga instrumentando el daño a la salud pública con miles de muertes en su haber. Todas las muertes y daños a la salud (desde hace año y medio que se denunció), son responsabilidad directa de la inacción del personal judicial. Inacción intencional.

Se supone que luego de haber transcurrido año y medio de efectuada la denuncia en todas las fiscalías, a estas alturas ya deberían haber realizado acciones mínimas que fueron requeridas y al día de hoy están paralizadas en forma intencional. Diligencias investigativas que son perfectamente viables de realizar, entre ellas:

¿Investigaron porque un fiscal general, lo aparta de la causa al fiscal Carlos Insaurralde de la UFI 3, de San Martin, Argentina, mediante insinuación de sumario administrativo, por investigar el contenido de las vacunas. Investigación que es de suma trascendencia y muy pocos se animan a llevarla a la práctica? ¿Tomaron medidas colectivamente para identificar a los responsables de estas coacciones y para que no se repitan? https://www.bitchute.com/video/ecwWh8BvzCkL/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/extranas-muertes-o-desvanecimientos-repentinos:4

También es función de la justicia investigar a fondo las *coacciones e incentivos* que reciben los funcionaros públicos de los gobiernos, las altas esferas de la justicia, el ministerio de salud, los organismos de control de medicinas y alimentos, etc. https://eldiestro.tv/video/el-detalle-del-expediente-royuela-con-el-que-tambien-se-desmonta-la-frsem1a/

¿Investigaron porque el ANMAT de argentina cambia su declaración luego de reconocer la existencia de grafeno en las vacunas? Imagínense que todo aquel que hace una declaración, se excuse luego, aduciendo un error de tipeo, en un documento de unas pocas líneas, donde lo que afirma respecto del grafeno sabe que tiene UNA TRASCENDENCIA ENORME, y esto implica que forzosamente tuvo que ser leído por el responsable antes de enviar el escrito. Pero, además, luego, el ministerio de salud de Argentina, también reconoce que hay grafeno. ¿Ordenaron un análisis de las vacunas, en un organismo independiente, en secreto, sobre el contenido de las vacunas? Y afirmo en secreto, para evitar que quien efectúa el análisis, no reciba presiones, o incentivos, dadas las circunstancias. Si se confirma que la vacuna tiene grafeno, el ANMAT estaría incurriendo en un delito.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/extranas-muertes-o-desvanecimientos-repentinos:4

He aquí la cuestión, porque CIENTÍFICOS INDEPENDIENTES DE ARGENTINA: ANABELA LIS FEMIA (Licenciada en Biotecnología) y Lisandro Ferriere (Licenciado en Biotecnología) también ENCUENTRAN GRAFENO EN TODAS LAS MARCAS DE VACUNAS COVID DE ARGENTINA (minuto 5): https://www.bitchute.com/video/YK7msg9ms4DM/

https://odysee.com/@canalDvideos:d/VIALES-AL-MICROSC%C3%93PIO-MONTEVERDE-FEMIA-LAFERRIERE:8

¿Contactaron al Lic. Pablo Campra Madrid de la universidad de Almeria (España) pcampra@ual.es y analizaron su informe técnico sobre la existencia del grafeno en 4 marcas de vacunas covid? ¿Si dudan de alguna cuestión técnica, hicieron un contra análisis, mediante organismos independientes?

¿Contactaron a la odontóloga Liliana Zelada que ha analizado toda clase de inyectables detectando grafeno mediante microscopio y videos probatorios?

https://odysee.com/@DrFredyPortilloVideos:5/Dr-Fredy-Portillo-y-la-Dra-Liliana-Zelada-Ruck-de-Bolivia-CMC-061323-(1):d

¿Constataron que el grafeno es un toxico? ¿Pidieron explicaciones a las empresas farmacéuticas productoras de dichas vacunas covid, y al gobierno, y los organismos de control?

Se demanda un análisis de las vacunas, de otro modo se está exponiendo a la población a un riesgo potencialmente grave, más aún cuando se ha detectado la presencia de partículas toxicas como el grafeno, y altísimos índices de efectos adversos y muertes. **También están detectando grafeno en anestésicos odontológicos, vacunas para niños, sueros fisiológicos, vacunas gripales, etc**

Odontologa Liliana Zelada: https://odysee.com/@DrFredyPortilloVideos:5/Dr-Fredy-Portillo-y-la-Dra-Liliana-Zelada-Ruck-de-Bolivia-CMC-061323-(1):d

https://odysee.com/@DrFredyPortilloVideos:5/Dr-Fredy-Portillo-y-la-Dra-Liliana-Zelada-Ruck-de-Bolivia-CMC-061323-(1):d

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr.-Mart%C3%ADn-Monteverde-nos-estan-envenenando-con-grafeno:7

https://colinrivas.show/video/atencion-a-lo-que-lleva-la-aenestesia/

https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-grafeno-en-anestesico-dental-inibsacain-plus-bupivacaina/

https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-el-analisis-de-lidocaina-epinefrina-normon-al-microscopio-optico-revela-grafeno/

https://odysee.com/@laquintacolumna:8/DIRECTODESDEELOCULARDELMICROSCOPIO:d?r=AgHroA4w6VnHYL25LFspDr3zpC4wH4i2

https://laquintacolumna.tv/video/analisis-de-anestesico-local-ultracain-al-microscopio-optico-confirman-grafeno/

https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-reducido-en-anestesias-locales-usadas-en-odontologia/

GRAFENO EN VACUNA ANTITETÁNICA: https://laquintacolumna.tv/video/grafeno-en-analisis-vacuna-calendario-diftavax-al-microscopio-optico/

VACUNA PARA NIÑOS DEL CALENDARIO NEISVAC C (Meningococo) TAMBIÉN CONFIRMA GRAFENO:

https://laquintacolumna.tv/video/analisis-optico-de-vacuna-del-calendario-neisvac-c-meningococo-tambien-confirma-grafeno/

TAMBIÉN ENCUENTRAN GRAFENO EN LA VACUNA DEL CALENDARIO CERVARIX (VPH)
https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-en-vacuna-del-calendario-cervarix-supuestamente-para-la-prevencion-del-vph/

TAMBIÉN ENCUENTRAN GRAFENO EN SUERO FISIOLÓGICO
https://laquintacolumna.tv/video/oxido-de-grafeno-en-suero-fisiologico-grifols/

GRAFENO EN VACUNA DE LA GRIPE FLUCELVAX TETRA – CAMPAÑA 2.021 / 2.022
https://laquintacolumna.tv/video/confirmada-presencia-de-grafeno-en-vacuna-de-la-gripe-flucelvax-tetra-campana-2-021-2-022/

GRAFENO EN EL AGUA, Y LOS INYECTABLES (DR MARTIN MONTEVERDE)
https://odysee.com/@marcoskappesok:3/MK-MartinMonteverde-01a:c

CONGRESO DE FOZ DE IGUAZU INVESTIGADORES BRASILEÑOS OBSERVAN GRAFENO EN VACUNA CONTRA LA INFLUENZA ANTIGRIPAL
https://odysee.com/@vacunascovid:1/Congreso-de-foz-de-Iguazu-investigadores-brasile%C3%B1os-observan-grafeno-en-vacuna-contra-la-influenza-antigripal:3

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS DRA LILIANA ZELADA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-los-anestesicos-odontologicos-dra-zelada:6

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS inibsacain-plus-bupivacaina
https://laquintacolumna.tv/video/confirmado-grafeno-en-anestesico-dental-inibsacain-plus-bupivacaina/

GRAFENO EN LOS ANESTÉSICOS ODONTOLÓGICOS Dr. Martín Monteverde analiza la anestesia carticaína
https://odysee.com/@nestafranco17:6/an%C3%A1lisiscarticaina:a

GRAFENO EN SCANDINIBSA, ARTINIBSA Y XILONIBSA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/SCANDINIBSA,-ARTINIBSA-Y-XILONIBSA:d

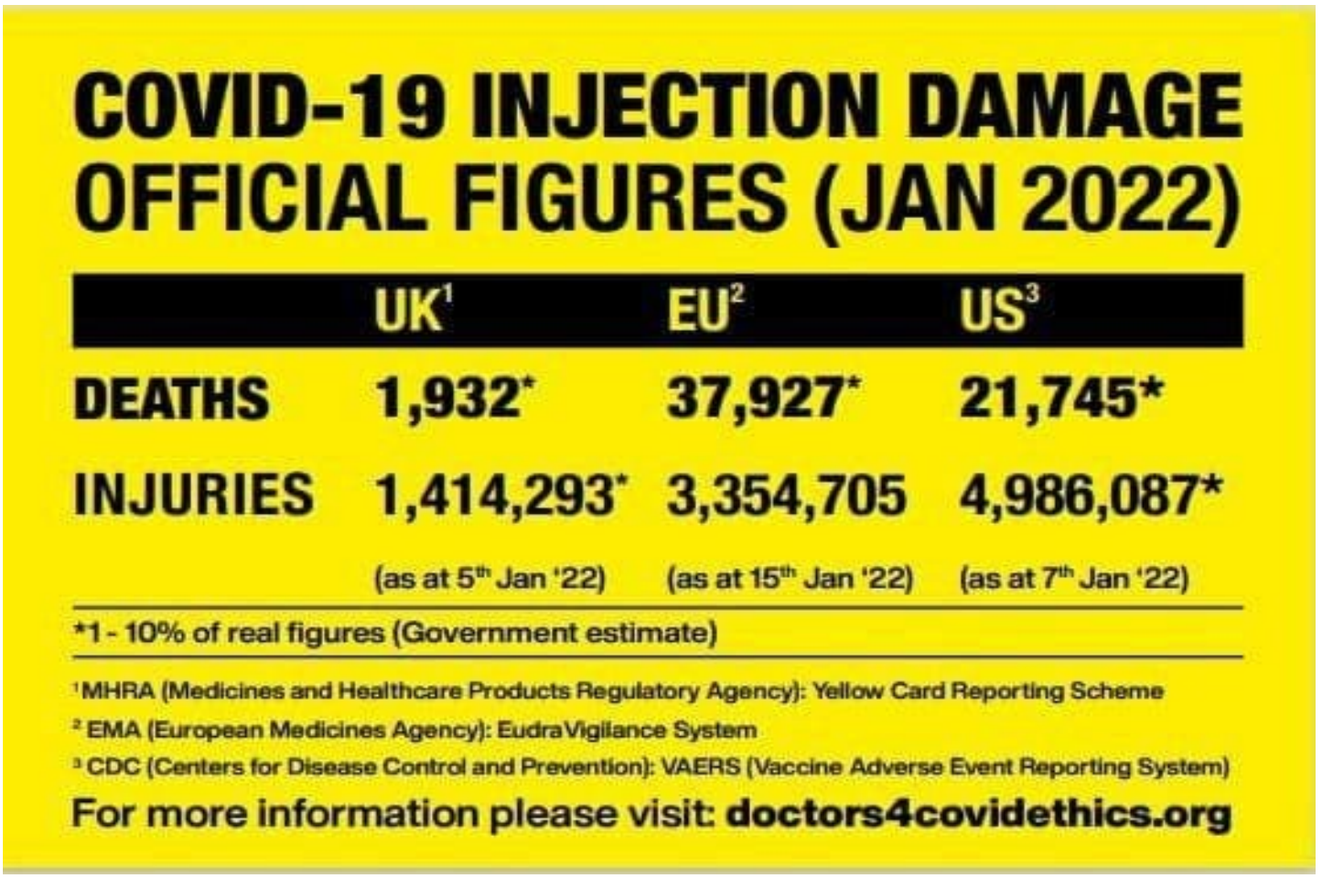
GRAFENO EN VACUNA BCG PARA NIÑOS
https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-para-ni%C3%B1os:2

GRAFENO EN VACUNA VERO CELL DE SINOPHARM
https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-vero-cell-de-sinopharm:c

GRAFENO EN VACUNA ASTRAZENECA
https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-vacuna-astrazeneca:0

¿Se comunicaron con el medico en jefe de las fuerzas armadas australianas Dr. Andrew Robertson, Director de Salud (WA), para que les explique porque da la orden de ADMINISTRAR Y SUMINISTRAR UN VENENO (VACUNA COVID 2019) "lo hizo mediante documentación oficial"? https://www.wa.gov.au/government/publications/public-health-act-2016-wa-instrument-of-authorisation-authorisation-supply-or-administer-poison-sars-cov-2-covid-19-vaccine-australian-defence-force-no2-2021

¿Investigaron las decenas de miles de muertes y millones de efectos adversos generados por las vacunas? Datos que provienen de organismos oficiales, como EUROPEAN MEDICINES AGENCY, o VAERS, etc. https://openvaers.com/covid-data



¿Contactaron a damnificados por las vacunas? Se aportan centenar de videos al respecto.

¿investigaron porque por cualquier causa de muerte, mueren 52 niños vacunados por cada uno no vacunado (son cifras oficiales reino unido)? https://www.bitchute.com/video/QlOFuvT5kGYd/

¿Efectuaron análisis de sangre sobre personas vacunadas, entre ellos dímeros D para constatar si hay presencia de coágulos y trombos? ¿Contactaron a los especialistas que ya hicieron análisis de sangre de sus pacientes y encontraron deformación y apilamiento de glóbulos rojos, baja de plaquetas (trombocitopenia), problemas de oxigenación, presencia de partículas de grafeno en sangre, etc, en pacientes vacunados?

https://www.bitchute.com/video/DUxNQ2lsPOtk/
https://www.bitchute.com/video/WT0iGJgXMeYq/

https://www.bitchute.com/video/ekSRry68gevb/

https://www.bitchute.com/video/laDnHZCXq1p1/

https://www.bitchute.com/video/ucg6dAXaqGH0/

https://www.bitchute.com/video/vTWVYxYaCgX9/

https://www.bitchute.com/video/p7WOvg0EZRZT/

https://www.bitchute.com/video/23wa5T18DZBg/

https://rumble.com/v15ts0y-il-diritto-alla-scelta-savigliano-20220517-analisis-de-la-sangre.html

https://odysee.com/sangre-de-los-vacunados:6894144b0aa760876281b2a8606f68a19ce6e5b8

https://odysee.com/@vacunascovid:1/sangre-de-los-vacunados:68

https://laquintacolumna.tv/video/medicos-italianos-encuentran-grafeno-en-sangre-de-inoculados/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-hay-grafeno-y-apilamiento-de-globulos-rojos:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/grafeno-en-la-sangre-de-los-inoculados-detectado-mediante-an%C3%A1lisis-de-microscopia-por-el-dr-y-bi%C3%B3logo-Franco-Giovannini:8

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-8:2

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS-EL-MEJORRR:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/sangre-de-los-vacunados-574:f

https://rumble.com/v1nlsrw-el-dr.-david-nixon-muestra-sus-hallazgos-de-nano-y-microtecnologa-dentro-de.html

https://odysee.com/@laquintacolumnainternational:7/M%C3%A1s-hallazgos-de-nano-y-microtecnolog%C3%ADa-dentro-de-las-vacunas-COVID-19.:6

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-vacunados-Dr-Franco-Giovannini:f

https://odysee.com/1_5183985123514647316:e

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/DraZeladaSangreRouleaux:5

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-DR-wilfredo-STOKES:b

https://odysee.com/@nestafranco17:6/dr-franco-giovaninni:3

https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

https://odysee.com/@elplansiniestro:b/Bremer-9:6

¿Investigaron porque hay exceso de mortalidad desde que comenzó la vacunación covid respecto de años anteriores, en todos los países?

¿Investigaron porque a partir de la vacunación se han incrementado ciertas enfermedades? Rompiendo el patrón estadístico de años anteriores. https://odysee.com/@ObservatorioCovid19:1/Dr_Hannes_Strasser:15

¿Investigaron porque no se exige registrar los efectos adversos por vacunas y rara vez se contabilizan?

¿Hicieron autopsias? https://colinrivas.show/video/esto-es-lo-que-encontraroncomparte/

En base a las estadísticas de mortalidad: ¿Cómo se permite que la vacuna siga inoculándose?

¿Investigaron la relación existente entre (el número de lote de la vacuna) y (la cantidad de efectos adversos y muertes)? Puesto que hay lotes potencialmente dañinos. ¿Hablaron con dichos médicos y analistas que denuncian estas cuestiones, y con los laboratorios que las producen? https://www.bitchute.com/video/R34IuKt2o4qu/

¿Llamaron al Dr Roberto Petrella para que les explique cómo sabia con más de 1 año de anticipación (al principio de la pandemia en Italia), todo lo que iba a ocurrir con la persecución de los no vacunados, la producción de vacunas que en ese momento no existían, y el daño a la salud que iban a generar las vacunas, y los test con falsos positivos?
https://www.bitchute.com/video/TSbQ5kBapkPW/
https://odysee.com/@Cielos_Toxicos:7/Roberto-Petrella-compressed:1?&sunset=lbrytv

¿Analizaron la efectividad real de la vacuna en términos estadísticos? ¿Pidieron explicaciones a los medios y políticos que mienten sobre su efectividad?

¿Llamaron al Banco Mundial y le preguntaron porque los países compraban test covid 2019 en el año 2017?
https://www.bitchute.com/video/kDk7oAVNjpy9/
https://www.bitchute.com/video/6P6k5V8kFUoV/
https://www.bitchute.com/video/2X62ADDOZ8th/
https://www.bitchute.com/video/laysP3wYHBgc/
https://www.bitchute.com/video/RqLUFCaSIs5l/

¿Analizaron la factibilidad diagnostica de los test PCR mediante expertos en el tema? ¿Es factible un diagnostico PCR con ciclos de amplificación por encima de 35?

¿Hablaron con los médicos que denuncian toda clase de irregularidades en los protocolos, en los test PCR, en los métodos de manipulación estadística, etc?

¿Pidieron explicaciones al ministerio de salud de dónde sacan la secuencia genética biológica de las nuevas cepas de virus, y si ese método es científicamente valido? ¿Pidieron al ministerio de salud el virus biológico aislado, secuenciado, micro grafiado? ¿Pidieron una muestra biológica del virus? ¿Analizaron muestras de pacientes con positivo covid para ver si encuentran el virus? ¿Replicaron esa muestra viral? ¿Intentaron contagiar a otras personas? ¿Cómo es posible que un virus no tenga un patrón (tanta variedad de síntomas, y distintos niveles de gravedad desde asintomático hasta muertes)? ¿Cómo es posible que un virus no contagie, o no sepa pasar ciertas fronteras de países vecinos? ¿Cómo es posible que los países más vacunados sean los que más muertes por covid tienen? ¿Investigaron porque el personal médico que trabajo en instalaciones covid no se contagiaban el virus? Habiendo pacientes con una mortalidad de un 80% (ver testimonio de un enfermero español en el centro de la escena covid).

https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6

¿Le preguntaron al ministerio de salud y sus organismos de control cómo es posible que hayan creado un test PCR y una vacuna sobre un virus que no fue aislado y secuenciado biológicamente?

¿Constataron que no se cumplen los requisitos básicos para la vacunación? Inocular vacunas experimentales no aprobadas a ciudadanos, fuera de ámbitos de la salud, y sin análisis de su historial clínico mediante un médico competente, y sin prescripción médica, bajo coacciones, y sin consentimiento informado del paciente, y sin que el medico sepa la composición de la vacuna, y sin informarle al paciente sobre los riesgos que corre, y peor aún, tratándose de un inoculo con índices de efectos adversos y mortalidad inadmisibles. ¿Que se hizo para proteger la salud de la ciudadanía?

https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20221209-WA0066:d

¿Constataron que se está exigiendo la vacunación para poder trabajar en dependencias del estado, y privadas? ¿Que se hizo al respecto para evitar la coacción y los perjuicios graves, la invasión a la intimidad, la discriminación, la perdida de fuentes de trabajo, la imposibilidad de hacer trámites, viajar, entrar a los bancos y dependencias del estado, universidades, imposibilidad de tramitar el documento de identidad, renovar carnet de conducir, etc, por no estar vacunados? Todo esto es anticonstitucional e ilegal, y va contramano de tratados internacionales y derechos fundamentales. La justicia argumenta que no puede actuar al respecto, hasta que quien emitió el decreto lo anule, cuando en realidad dicha disposición está burlando los derechos naturales y constitucionales, y tratados internacionales, que están por encima en orden de prioridades. Podría surgir el argumento de que estamos en una situación de pandemia, pero no es así. Estamos ante un virus inexistente (científicamente hablando), y vacunas que dañan la salud pública impuestas a base de coacciones y desinformación. Los derechos naturales, la constitución, y los tratados internacionales, no se suspenden por una falsa pandemia auto infringida a través de vacunas y protocolos.

https://odysee.com/@Hemeroteca:f/persecusion-A-LOS-NO-VACUNADOS---CHILE:1

Investigaron porque todos los grandes medios de comunicación y los medios de Internet (YouTube, Facebook, etc) censuran toda la información y videos que aportan los científicos que denuncian estas irregularidades, y además, censuran los testimonio que proviene de damnificados por las vacunas. La inmensa mayoría de los videos que aquí se aportan no se pueden ver desde hace 1 mes, producto de dicha censura por la empresa https://www.bitchute.com Se denuncia a dicha empresa por censurar e interferir en la investigación judicial, puesto que fue notificada de que los videos son usados como prueba judicial y persistieron con la censura impidiendo el acceso a los mismos desde la web (luego de ver algunos videos, impiden ver el resto). Igualmente, los videos están disponibles en pendrive, si la justicia se decide a investigar el genocidio perpetrado a través de las vacunas.

También se denuncia a redes sociales como el grupo meta (Facebook). Censuran todo lo referente a las vacunas covid, damnificados, inexistencia del covid, etc. También infiltran gente en los grupos, hablan asumiendo identidades falsas, etc.

Investigaron porque el sector político, al igual que la justicia, cajonean todas las denuncias. Lo mismo corre para los organismos de control de medicamentos, los ministerios de salud, y las organizaciones supranacionales como la ONU, OMS, etc.

Algunas fiscalías han respondido desestimando y archivando las denuncias. Desde el punto de vista científico la justicia no puede desestimar una denuncia, sin previamente hacer un contra estudio científico, independiente, que demuestre lo contrario. Por ejemplo, si la justicia no analizo el contenido de las vacunas, entonces, ¿Cómo puede desestimar estudios realizados por científicos reconocidos e independientes, los cuales detectan grafeno (un toxico) en las vacunas, y lo hacen desde varios lugares del mundo? ¿Cómo puede desestimar estadísticas de mortalidad proveniente de organismos reconocidos mundialmente? ¿Cómo pueden desestimar un documento oficial donde el medico en jefe da la autorización de administrar e inocular un veneno a las fuerzas armadas en Australia (vacuna covid), sin ni siquiera entrevistarlo? ¿Cómo puede desestimar los testimonios de miles de damnificados? Y esto se aplica a todas las demás cuestiones planteadas para cada uno de los ítems mencionados. Con miles de efectos adversos y muertes en todo el mundo, desestimar los resultados de investigaciones, y peor aún, sin efectuar contra estudios, es de una gravedad jurídica, profesional, e intencional, pocas veces vista.
https://odysee.com/@vacunascovid:1/cajoneo-de-causas-judiciales:a

Transcurrido más de un año, la justicia ya debería haber contactado a todos y cada uno de los investigadores que han analizado las vacunas encontrando elementos tóxicos. También, efectuar contra análisis incautando lotes de vacunas covid. Además de todas las cuestiones planteadas, como entrevistar a los damnificados por las vacunas. Pedir a los medios que los damnificados se presenten ante la justicia. Entrevistar a los científicos independientes que fundamentan la inexistencia del sars cov 2. La incapacidad de detección de los test covid, y todos los demás ítems planteados en este archivo PDF. https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6

Puesto que hay un aluvión de damnificados por las vacunas, y existe el derecho natural a la salud y la vida. Y los organismos de control del estado no analizan la composición de las vacunas, y las empresas farmacéuticas se niegan a hacer pública la composición, usando un argumento falaz que esta fuera del marco de los derechos fundamentales como el derecho a la información y preservar la salud pública. Y los gobiernos han mentido sistemáticamente a la población, sobre diversidad de aspectos. Y ante la evidencia tajante de grafeno (un toxico) en las vacunas, que lo puede constatar cualquier ciudadano desde un microscopio. Se le pregunta a la justicia:

- ¿Hicieron un estudio independiente, anónimo, en varias instituciones públicas y privadas, para confirmar el grafeno de las vacunas? ¿Verificaron la toxicidad del grafeno?
- La justicia debe exigir que el ministerio de salud muestre cifras del exceso de mortalidad, respecto a años anteriores a la vacunación. Y que enfermedades se dispararon, respecto de años anteriores.
- ¿Exigieron al gobierno, al sistema de salud, y a los medios, para que se informe sobre los efectos adversos de las vacunas y se pueda contabilizar a los damnificados? ¿Verificaron si los damnificados fueron contabilizados por el sistema de salud? ¿Hicieron autopsias? ¿Analizaron las bases de datos como el vaers? ¿Analizaron la evolución histórica de ciertas patologías que se han incrementado luego de la vacunación y forman parte de los efectos adversos de las vacunas declarados por las mismas farmacéuticas?

- ¿Verificaron mediante científicos independientes la valides técnico científica que el ministerio de salud y las farmacéuticas argumentan en cuanto a la real efectividad de la vacuna?
- ¿Constataron la real existencia del covid mediante científicos independientes? ¿Constataron la valides científica en la contabilización de los catalogados como muertos por covid?
- ¿Verificaron la valides técnico científica de los test covid que se han estado usando, por ejemplo: PCR, antígeno, etc. Mediante científicos independientes.
- Confirmaron porque la vacunación covid no se detiene siendo que hay tantos damnificados, cuando en otras vacunas se ha detenido la vacunación a las 5 muertes acontecidas.
- Contactaron a hematólogos para que den testimonio del estado de la sangre de los vacunados. https://odysee.com/@InfoSur-TV:d/vacunas-grafeno-dra-botha:3

- ¿Verificaron los valores de radiación electromagnética que emiten las antenas de telefonía? https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Dr-Guillermo-Rodriguez-Navarrete-clinica-de-miami:1
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f

  https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c
  https://odysee.com/@NauzetMorgade:8/irradiados-exponiendo-el-genocidio:b
  https://odysee.com/@Resonancia:d/IRRADIADOS:f

- Y todos los demás ítems planteados en este archivo PDF.

La respuesta es no. La justicia durante año y medio, no hizo absolutamente nada. No investigar, y continuar con la vacunación, luego de que los ciudadanos denuncian formalmente el daño que hacen las vacunas, a lo largo de más de un año, en todo el mundo, entre otros delitos, sitúa a los gobiernos, ministerios de salud, y justicia, como responsables directos e intencionales de los daños y perjuicios ocasionados a la ciudadanía. La siguiente es una denuncia más, entre miles, que hacen a diario los ciudadanos: todas ellas son cajonedas por personal judicial (de todas las jerarquías, de todas las fiscalías, de todos los países) dejando a los ciudadanos en estado de indefensión ante un ataque intencional a su salud, y delitos de lesa humanidad, además de otorgar impunidad total a los responsables, y permitir que el daño a la salud publica prosiga indefinidamente, lo que equivale a millones de damnificados. https://www.bitchute.com/video/pM1QqbtmtngD/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/llamado-de-atencion-a-la-justicia:c

Un principio esencial e imprescindible en el que se debe fundamentar la justicia para cumplir su cometido, es la independencia ante otros poderes.

Estamos ante un engaño, con fines de envenenamiento masivo el cual se ajusta a una agenda global. Millones de ciudadanos con efectos adversos graves y muertes producto de las vacunas. Pero, además, cierre de comercios, y empresas. Desempleo. Los índices de pobreza e indigencia se han disparado en todo el mundo. Cientos de millones de dólares gastados en vacunas innecesarias que dañan la salud, y miles de millones más en presupuesto de salud.

Que exista una alianza global a espaldas de los ciudadanos, implicada en ilícitos, y daño a la salud pública, con fines corporativos, no los exime de la aplicación de la normativa legal vigente en cada uno de los países, ni del normal proceso de investigación que debería haberse efectuado hace ya más de un año.

Si un funcionario judicial recibe coacciones de sus directivos, su deber es denunciarlo y seguir con la investigación. Paralizar las denuncias (cajonearlas) A LO LARGO DE UN AÑO Y MEDIO, ha sido una conspiración generalizada, coordinada, e intencional, por parte del poder judicial, contra los ciudadanos. La inacción judicial, y el encubrimiento, es complicidad en la implementación del daño a la salud pública mediante inyectables con grafeno (un toxico, que ya está probado está en las vacunas, y daña la salud).

Vale aclarar que además de denunciarse en fiscalías, tambien se hizo la denuncia en organismos de control judicial, por ejemplo en controlinterno@mpba.gov.ar. El resultado fue el mismo: encubrimiento judicial.

Saluda atentamente,

Gustavo Gabriel Poratti
DNI 20522034

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Denuncia-realizada-en--fiscal%C3%ADas-de-Am%C3%A9rica-latina-Espa%C3%B1a-y-EEUU:5

NO TARDARON EN LLEGAR LAS REPRESARÍAS: La justicia de Mercedes (Argentina) pone en peligro mi vida.

Hace unos años, fui víctima del delito de intento de homicidio reiterado (ATENTARON CONTRA MI VIDA CENTENAR DE VECES) al tirar agroquímico en el tanque de agua de mi vivienda, durante años. Tuve que ser tratado en el hospital local y casi muero por insuficiencia respiratoria.

Los responsables de este intento de homicidio reiterado, fueron Luis Albo, y Ramón Albo, los cuales usurpaban la propiedad aledaña a mi vivienda.

Al ser denunciado, la justicia se toma 6 meses para mandar un policía a hacer averiguación de ilícito. Tiempo suficiente para que los homicidas borren pruebas: (llevarse los bidones de agroquímicos, sacar la escalera pegada a mi pared, etc. La justicia tampoco hace ningún tipo de peritaje, por ejemplo, análisis del agua del tanque de mi casa, o evaluar mi condición de salud, o posteriormente la carpeta medica con un perito toxicológico, nada de nada. Ustedes saben cómo funciona la justicia en argentina, no es necesario que se los explique.

PERO HAY MAS, INEXPLICABLEMENTE, CUANDO ASISTO A FISCALÍA, EL PERSONAL JUDICIAL LOS ENCUBRE: Una de las técnicas era cambiar mi DECLARACIÓN para quitar LA IDENTIDAD DE LAS PERSONAS involucradas (LUIS ALBO y RAMÓN ALBO vistos arriba de mi techo en mi tanque de agua, … las cambiaban por la palabra NIÑOS, etc). Tengo audios, y lo denuncie ante el control interno judicial. Como siempre, quedo todo en la nada. Más adelante, destruyeron otros ELEMENTOS PROBATORIOS claves con intencionalidad manifiesta.

En síntesis, los homicidas se hartaron de intentar matarme, y NO FUERON UN SOLO DÍA PRESOS. Y la justicia de Mercedes los encubrió, con inacción, con destrucción de elementos probatorios, y por intencionalidad en el proceso, por ejemplo, al tergiversar la declaración. Bueno, el tema de las vacunas, también es un encubrimiento.

Los usurpantes cometieron otros tantos delitos penales sobre mi persona, por ejemplo, lastimar a mi perro en mi vereda, con palos y piedras. Mandar a un menor de edad para que se tire encima mío en el parque con intenciones de hacerme una denuncia posterior. Meterse dentro de mi casa durante años para sacar agua, etc. Todo esto siempre quedo impune ante la justicia.

También, varias amenazas de muerte, y de quemar mi casa…Y otros tantos hechos.

Hoy al entrar a mi casa me cruzo con una vecina (la Sra de Ferrari) que me cuenta que Ramón Albo se quedó sin trabajo. Me dijo que era el distribuidor en 9 de julio, con su camión, de CARNE ROBADA del frigorífico Locatelli de 9 de julio, el cual fue recientemente allanado y cerrado por la justicia a raíz de que robaban ganado. En una inspección, se descubrieron 80 vacas robadas, que las identificaron por las marcas de las orejas.

El hijo de Luis Albo, está casado con la sobrina de quien asesinó a la familia Turón Barrere, en la localidad de El Tejar. Padre, madre, e hijo de 10 años fueron asesinados con fines de robo. EL ASESINO SUELTO.

Con el tema del envenenamiento del agua, también le hicieron lo mismo (hace solo 1 año) a un inquilino (German Teves) a quien le traían agua en bidones. Es decir, los ocupas alquilan tambien la propiedad usurpada a terceros, y a uno de ellos tambien le intoxicaron el agua. Esta persona me vino a preguntar dónde podía hacer un análisis de agua para tener pruebas. Por supuesto, con el antecedente de lo que me hicieron, lo denuncie en la justicia. QUEDA TODO EN LA NADA.

En estas semanas la justicia les permite reingresar al terreno usurpado, a ellos y sus amigos, lo cual implica poner en peligro mi vida nuevamente. SI LA JUSTICIA, NO ESTA CAPACITADA PARA REALIZAR UNA INVESTIGACIÓN, DEJANDO IMPUNE UN DELITO de intento de homicidio REITERADO, SOBRE MI PERSONA, Y POR NEGLIGENCIA NO LO INVESTIGA. Y POR MALA FE ENCUBRE A LOS HOMICIDAS. Y ADEMÁS, NO TIENE LA CAPACIDAD DE PROTEGER A LA VICTIMA. Y ADEMÁS, ESTA GENTE HA COMETIDO UNA INFINIDAD DE OTROS DELITOS: ¿COMO PUEDE NUEVAMENTE PONER MI VIDA EN PELIGRO PERMITIÉNDOLES REINGRESAR A LA PROPIEDAD QUE PRETENDEN RE-USURPAR? Además del daño emocional que genera esto. DENUNCIO A LA JUSTICIA DE MERCEDES POR ENCUBRIMIENTO Y POR PONER MI VIDA EN PELIGRO. SI ME PASA ALGO, SERÁN RESPONSABLES.

NO ES CASUAL, SE TRATA DE UNA REPRESARÍA JUDICIAL, PARA AMEDRENTAR A QUIEN EN ESTE PRECISO MOMENTO DENUNCIA ENCUBRIMIENTO JUDICIAL ante el DAÑO INTENCIONAL A LA SALUD PUBLICA MEDIANTE VACUNAS E INYECTABLES CON GRAFENO.

Realmente contradictorio el proceder de la justicia, por un lado, encubren a asesinos, y exponen a propósito mi vida a riesgos potenciales, y al mismo tiempo no actúan ante un genocidio con vacunas PARA EVITAR CORRER EL MAS MÍNIMO RIESGO DE CARÁCTER LABORAL. Porque en definitiva eso es lo único que está en juego.

DESDE EL COMIENZO DE LA VACUNACIÓN COVID, LA FISCALÍA GENERAL DE MERCEDES FUE LA PRIMERA EN RECIBIR LA DENUNCIA SOBRE DAÑO INTENCIONAL A LA SALUD PÚBLICA MEDIANTE VACUNAS COVID. Aportándose este mismo PDF con infinidad de elementos probatorios. CAJONEARON LA DENUNCIA. Y aquí me cruzo nuevamente ante otro encubrimiento judicial, en este caso reviste mayor gravedad porque afecta la salud pública de millones de personas, incluyendo a niños. HAN CONSPIRADO CONTRA LA SALUD PUBLICA DE LA POBLACIÓN.

Cuando veo los videos de los damnificados por las vacunas, me siento identificado, siento que yo también pase por algo similar. Nada se valora más que la salud, ante su ausencia. Nada pesa más, que la impunidad, ante un daño intencional y reiterado sobre la salud, que es el bien más preciado que tiene todo ser humano. Quizás, por eso, me tome el trabajo de hacer esta investigación. Un verdadero complot organizado contra la salud de los ciudadanos (su bien más preciado), el cual demuestra que la justicia perdió por completo su rumbo, y encubre, y protege, a delincuentes, corruptos, y asesinos. Y encima cobran un sueldo por burlarse de las víctimas. Es delirante, es el reino del revés.

Gustavo Gabriel Poratti

Denuncio al fiscal general de Mercedes (Argentina): Pablo Alejandro Merola, por el encubrimiento del tema vacunas. Por extorsionarme, otorgando impunidad y encubriendo a delincuentes que cometieron intento de homicidio reiterado sobre mi persona, y una lista interminable de otros delitos penales, y acosos. Todos ellos impunes por encubrimiento judicial. Por exponer nuevamente mi vida, lo cual implica que si me pasa algo se va a tener que hacer responsable. También denuncio al organismo de control judicial de argentina controlinterno@mpba.gov.ar por la impunidad otorgada (secretaría de control disciplinario de la procuración general, calle 50 Nº 889, piso 5, La Plata). Y por ser parte del encubrimiento en el tema vacunas.

Denuncio al fiscal general de Mercedes, Pablo Alejandro Merola, por extorción judicial, reiterada a lo largo de años, valiéndose de la delincuencia común.

Cada vez que denuncie el accionar irregular de la justicia por encubrimiento de delincuentes que cometieron intento de homicidio sobre mi persona, al día siguiente, les permiten volver a frecuentar el terreno usurpado al lado de mi vivienda. Lo mismo ha ocurrido cuando denuncie el tema de las vacunas. No es casual.

Por ejemplo, remitiéndonos a la última vez, el día 25 de julio del 2023 denuncie a la ONU y OMS por el tema vacunas. Un día después, 26 Julio del 2023 la justicia les permite reingresar a estos usurpantes imputados por intento de homicidio sobre mi persona. Antes de eso, hacia muchos meses que no ingresaban a la propiedad (que usurpan) al lado de mi vivienda.

No es casual, esta modalidad sistemática, se viene dando desde hace años. Es una herramienta extorsiva que usa la justicia de Mercedes para extorsionar a la víctima de un intento de homicidio reiterado, que, además, denuncio encubrimiento judicial por este tema. Y además, denuncie el tema del envenenamiento de la población a través de las vacunas.

En síntesis, cada vez que denuncie a la justicia por encubrimiento de los homicidas, o por el tema vacunas, al día siguiente les permiten reingresar a la propiedad a dichos imputados de intento de homicidio sobre mi persona, los cuales la usurpan al lado de mi vivienda.

Luego, cometen nuevamente algún tipo de acoso a la víctima, o algún delito, y nuevamente les impiden regresar, pero les permiten poner amigos de ellos en la propiedad, y seguir generando acoso sistemático, lo que implica una estrategia extorsiva judicial a lo largo de años. Más aun, porque esta modalidad de permitirles regresar justo luego de mi denuncia, lo han hecho, muchas veces, luego de denuncias que yo efectué por encubrimiento judicial, o vacunas. Una verdadera extorción judicial, que se vale de los delincuentes para extorsionar a la víctima y denunciante, además va acompañada de acoso a la víctima, y pone en peligro mi vida. Se podría enmarcar como un acoso judicial, valiéndose de la delincuencia común. Donde a su vez, responden a intereses políticos.

Denuncio a los funcionarios públicos involucrados de la fiscalía de Mercedes, incluyendo a su fiscal general, Pablo Alejandro Merola, por todos los daños y perjuicios que me han ocasionado. La lista de acosos, van desde intento de homicidio reiterado a lo largo de años, tirando agroquímico en el tanque de agua de mi casa (impune y con encubrimiento judicial, demostrado). Ingreso a mi propiedad. Amenazas de quemar mi casa sin motivo. Mandar a un menor de edad para que se tire encima mío en el parque, con fines de índole sexual. Casi matar a mi perro pequines a palazos en mi vereda atado, etc. E inclusive, envenenar el agua de un inquilino de ellos, que me vino a preguntar dónde podía

analizar el agua porque luego de bañarse tuvo problemas de salud. Agua que le traían los usurpantes imputados, que le alquilaban lo usurpado. Todo esto, es solo un resumen, de un sinnúmero de otros delitos. Todo impune, con encubrimiento judicial probado, y destrucción intencional de elementos probatorios por la misma justicia.

No solo han encubierto a homicidas (comprobado mediante audios), sino que, además, han borrado pruebas en forma intencional. Y, además, han usado a estos delincuentes como herramienta extorsiva de amedrentamiento, y exponiendo mi vida, cuando denuncie a la justicia por encubrimiento de los homicidas (demostrado mediante audios), o más tarde por el tema vacunas. Responsabilidad que no solo recae sobre la fiscalía de mercedes, además el organismo de control judicial. A los cuales ahora se suman intereses políticos y corporativos de mayor sofisticación por el tema de vacunas. Por todas estas razones, denuncio al fiscal general de Mercedes por extorción judicial y acoso a mi persona y poner en peligro mi vida en calidad de víctima y denunciante y hacerlo como represaría a acciones concretas como las denuncias que efectué por el tema vacunas. No puedo decir que si me pasa algo se hagan responsables, porque soporte decenas de intentos de homicidio (tira de agroquímico en mi tanque de agua) y jamás se hicieron responsables de nada, y además los encubrieron. Estamos ante una justicia, que no cumplió con su deber, y lejos de asumir una posición neutral o pasiva, más bien, fue activa, exponiendo la vida de los denunciantes, e inclusive actuando coordinadamente para acosarlos, o encubrir a homicidas.

Bajo estas circunstancias, denuncio al fiscal general de Mercedes, Pablo Alejandro Merola, y el resto de los fiscales de Mercedes, por extorción, y por poner en peligro mi vida en forma intencional, buscando un re intento de homicidio, donde a su vez se suman intereses políticos y corporativos. Esta persona intenta abrir una brecha de inseguridad en mi hogar, y generar peligros potenciales sobre mi persona, además de acosar a la víctima, e inclusive yendo en contramano de los informes de asistencia a la víctima. Lo hago responsable de cualquier daño que me puedan llegar a ocasionar. También se denuncia al fiscal general y el resto de los fiscales de Mercedes, por investigación parcial y tendenciosa para dar impunidad a los homicidas. Además del encubrimiento realizado por fiscales. Estamos hablando de funcionarios judiciales que dan impunidad encubriendo a asesinos en forma reiterada y sistemática, exponiendo a propósito a la víctima, y de ninguna manera pueden estar desempeñando un cargo en el poder judicial. Encubrimiento que demostré mediante audios, y luego de ser denunciado prosiguieron con otras modalidades de encubrimiento que también puedo demostrar. Todo esto denunciado ante los organismos de control judicial, el cual confiere también impunidad absoluta.

En el tema vacunas, PABLO ALEJANDRO MEROLA, y el resto de los fiscales de Mercedes, CAJONEARON DESDE EL COMIENZO DE LA VACUNACIÓN COVID MI DENUNCIA CON PRUEBAS CONCLUYENTES SOBRE EL DAÑO INTENCIONAL A LA SALUD PUBLICA MEDIANTE VACUNAS COVID E INYECTABLES, Y CON SU ACCIONAR DAÑO LA SALUD DE MILLONES DE PERSONAS. PERO, ADEMÁS, ENCUBRE A HOMICIDAS QUE INTENTARON MATARME EN FORMA REITERADA, LES DA IMPUNIDAD, Y EXPONE MI VIDA EN FORMA EXTORSIVA, INTENTANDO QUE ME MATEN NUEVAMENTE. ADEMÁS DE GENERAR UN ACOSO SISTEMÁTICO.

El desgano se puede resolver con motivación. La falta de idoneidad técnica investigativa se puede resolver con practica y estudio. Pero la mala intención, para perjudicar a las víctimas, y dar impunidad a homicidas, y hacerlo en forma sistemática y reiterada, aun después de haberse denunciado varias veces dicho accionar, se corresponde con una incapacidad total para ejercer cargos judiciales. Mucho más grave aún, tratándose de personal judicial de carrera. Y mucho peor aún implementado como una extorción. El daño que le hacen a la sociedad es enorme. Y lo peor de todo, es que ni siquiera les importa lo que piensa la sociedad.

Asimismo, se denuncia al organismo de control judicial controlinterno@mpba.gov.ar porque estos actos de encubrimiento de homicidas fueron denunciados y dio absoluta impunidad a dichos funcionarios judiciales involucrados permitiéndoles seguir cometiendo los mismos actos. Esto implica que no existe ningún tipo de control judicial.

También se denuncia al control judicial por el tema vacunas, puesto que se le informo de la inacción judicial, y también encubrió sistemáticamente el daño intencional a la salud pública. Es mentira que la justicia es independiente. Podríamos considerar 3 niveles, uno es que la justicia no se mueva. El otro es que arbitre los mecanismos para evitar el daño a la salud pública. Y el otro es perseguir a los denunciantes. La justicia eligió el más desacertado de los caminos. Vale señalar que la justicia ha perseguido a denunciantes encarcelándolos, abriéndoles causas judiciales, etc. Por ejemplo, a médicos, periodistas, etc que denunciaron el tema de las vacunas. Todo esto indica, que lejos de ser neutral, la justicia ha sido cómplice activa del envenenamiento de la población a través de inyectables con grafeno.

Demando al fiscal general, y los fiscales de Mercedes, por todos los daños y perjuicios, que en lo personal me han generado. Entre ellos el daño a la salud, con intentos de homicidios reiterados, donde estuve al borde de la muerte por insuficiencia respiratoria. Otorgando impunidad, encubriendo, a homicidas, y acosando a la víctima. La justicia se ha convertido en la antítesis del fin para el cual fue creada. El tema vacunas, es un reflejo, que demuestra hasta qué nivel han llegado.

Gustavo Gabriel Poratti

DENUNCIA 27/10/2023 AL PERSONAL JUDICIAL:

denunciasmercedes@mpba.gov.ar

controlinterno@mpba.gov.ar

Se denuncia a todos los fiscales, de la fiscalía de Mercedes, provincia de Bs As, Argentina, y al personal del organismo de control judicial controlinterno@mpba.gov.ar, que no arbitro los mecanismos para evitar todas las trasgresiones que a continuación se detallan, y que fueron denunciadas en el momento en que iban ocurriendo, ante la justicia, y también ante el organismo de control judicial. Estamos hablando del personal judicial y de control que intervino en todas las denuncias que efectué:

En todas las denuncias realizadas, por encubrimiento judicial en el tema del intento de homicidio reiterado y otras cuestiones relacionadas con los usurpantes Albo, y también en el tema daño a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables, todas las fiscalías de Mercedes (sus fiscales), incurrieron en los siguientes delitos:

- Muchas veces no tomaron la denuncia. En la denuncia del tema vacunas, lo denuncie hace dos años ante el fiscal general, y al no recibir respuesta de ningún tipo, luego lo denuncie ante el sector denuncias, y ante todas las fiscalías de Mercedes.

- En las veces que, si tomaron la denuncia y dieron el número de IPP, muy pocas veces dieron una respuesta.

- En esas pocas respuestas, no especificaron el motivo de la desestimación de la denuncia, ni de que se trataba la denuncia, es decir me comunican que se desestimó algo, y no especificaron de que se trataba la denuncia, ni el motivo de la desestimación. Nada de nada, es prácticamente una burla. Es una estrategia judicial para que el denunciante no tenga ningún elemento de juicio. Forma parte de la inacción y el encubrimiento. Además, también se aprovechan de saber que no cuento con un abogado.

- Otras veces respondieron, dando argumentos escuetos, y falaces, como el caso de la desestimación en la revisión ante el fiscal general por el intento de homicidio reiterado cometido contra mi persona. Una investigación que no fue investigación, y que estuvo encaminada a dar impunidad a homicidas que intentaron matarme.

- Las 2 veces que respondieron y dieron como motivo la desestimación no es propio de un profesional de la justicia, en la cual me dicen que el denunciante no especifica una determinada información y por eso se desestima. Si la requiere, simplemente me lo hubiera preguntado. En ninguna profesión, nadie se mueve de esta forma, desestimando todo aquello que requiere 1 mm más de información. Y peor aún, sin ni siquiera preguntarlo, ni investigarlo. De una, desestiman todo, como si eso hiciera desaparecer el delito de meter grafeno en las vacunas con miles de damnificados. No se puede usar como excusa de desestimación la faltante de un dato que puede conseguir con un simple mail, y donde hay en juego la salud de millones de personas. En el tema vacunas, la denuncia que realice mediante el PDF, especifico claramente que va dirigida al ministro de salud, al poder ejecutivo (presidente), a los organismos de control de medicinas (ANMAT), a la justicia de Mercedes por encubrir este daño. Que el daño se aplica a toda la población, por tanto, abarca todas las jurisdicciones. Presente videos de damnificados, etc. Contenido de las vacunas. Daño verificado con análisis de sangre, etc. Y también pruebas de la inexistencia del covid.

- Para hacer una síntesis, todas las fiscalías de mercedes, usaron técnicas de inacción, y encubrimiento. En algunos casos, no tomando la denuncia. En la mayoría de los casos, no respondieron la denuncia. En otros casos, no especifican en la desestimación de que denuncia se trata, ni el porqué de la desestimación. O desestimando la denuncia porque según el funcionario le faltaba un pedacito de información, y no se toma el trabajo de preguntarle al denunciante ese cachito de información que requiere. En otros casos, haciendo una investigación tendenciosa para destruir pruebas, evitar peritos, dar vuelta la declaración del denunciante sistemáticamente para anular pruebas, y encubrir a quien hace dichas acciones. Encaminar mal las investigaciones cuando se cita a involucrados para evitar obtener información. Dejar pasar el tiempo (años). No investigar. Extorsionar al denunciante mediante delincuentes comunes que intentaron matarme. Etc.

No se puede ser funcionario judicial y encubrir a homicidas en forma sistemática. No solo es desgano, y falta de idoneidad profesional y técnica investigativa, hay también mala intención, para perjudicar a las víctimas, y dar impunidad a homicidas, y hacerlo en forma sistemática y reiterada, aun después de haberse denunciado varias veces dicho accionar. Todo esto se corresponde con una incapacidad total para ejercer cargos judiciales. Mucho más grave aún, tratándose de personal judicial de carrera. Y mucho peor aún haber implementado una extorción contra el denunciante para intentar matarme nuevamente. El daño que le hacen a la sociedad es enorme.

Definitivamente no están capacitados profesionalmente para ejercer los cargos que ocupan dentro del poder judicial. Y pido que sean removidos de sus cargos, y respondan ante la justicia, por todos los daños y perjuicios ocasionados en lo personal, y en la salud de la población con el tema vacunas. Esto no puede quedar impune, sistemáticamente, una y otra vez.

La fiscalía general de Mercedes, recibió hace 2 años y medio, información del daño a la salud pública mediante este PDF que usted lee, y donde se demuestra fehacientemente la inexistencia del covid, y el daño masivo que generan las vacunas covid en la salud de la población. Son responsables, de que se haya cajoneado la denuncia.

Lo mismo corre para los fiscales de las UFI 1 al 6 de Mercedes.

Denuncio al fiscal general Pablo Alejandro Merola fisgen.me@mpba.gov.ar y al resto de los fiscales de Mercedes, por todo los daños y perjuicios que me han ocasionado en lo personal, con intentos de homicidio inclusive. Además de encubrimiento de homicidas demostrado, e impune. Y también por exponer mi vida nuevamente en forma extorsiva. Asimismo, se denuncia al organismo de control judicial por dar impunidad a todo lo anterior: controlinterno@mpba.gov.ar

También, denuncio al fiscal general Pablo Alejandro Merola, y al resto de los fiscales de Mercedes de cada una de las UFI, por todo el daño a la salud publica generado mediante un envenenamiento masivo e intencional con vacunas covid, e inyectables, y una falsa pandemia, como consecuencia del encubrimiento judicial, y cajoneo de la denuncia que efectué reiteradamente hace más de dos años y

medio EN CADA UNA DE SUS FISCALÍAS Y LA FISCALÍA GENERAL fisgen.me@mpba.gov.ar Y EL SECTOR DENUNCIAS denunciasmercedes@mpba.gov.ar. En las denuncias efectuadas, siempre incorpore el archivo PDF que usted está leyendo ahora y donde se detalla desde damnificados, el contenido de las vacunas, el daño que generan a la salud, incluyendo documentación oficial donde hay gobierno que reconocen estar inoculando un veneno. Los funcionarios judiciales antedichos son responsables del daño a la salud pública, y se demanda que sean inhabilitados para ejercer cargos públicos, y respondan penalmente por todo el daño generado a la sociedad. Estamos hablando de millones de damnificados a los que les dañaron la salud por su encubrimiento mal intencionado.

Denuncio a Sebastián Alberto Villalba (funcionario judicial de Mercedes de la UFI 2):

Recibí la desestimación de la denuncia por parte de Sebastián Villalba, quien me comunica que en mi denuncia cuestiono el temperamento del titular de la UFI 3. Le respondo: No cuestione temperamentos, si no, más bien, denuncie cuestiones de encubrimiento judicial, como el tema de las vacunas, o encubrimiento judicial ante intentos de homicidio sobre mi persona, o desestimaciones sin argumento, o coacciones hacia la victima por parte de la justicia valiéndose de delincuentes comunes, etc.

Menciona, que debo canalizar la pretensión conforme a un artículo judicial, que sabe que solo un abogado conoce. Pero, aun así, su intención de poner la información en un lenguaje codificado, me tome el trabajo de investigar de que se trata el artículo que menciona (art 83 inc 8vo del CPP). Pregunta: ¿No hubiese sido más fácil, decirle a la víctima que remita la petición ante el fiscal de cámara? Pero, además, su respuesta, está totalmente fuera de contexto, porque le especifique en la denuncia **PP-09-00-016578-23/00** que el fiscal general hizo la revisión de una forma tendenciosa, carente profesionalismo, y evitando que sea analizada por los peritos correctos. Además de otras cuestiones. Luego de la revisión del fiscal general, le volví a plantear al fiscal general su carencia investigativa, y no dio ninguna respuesta, ni iniciativa, o solución al respecto. Por tanto, la respuesta de Villaba, carece de sentido, ni aporta solución alguna. Más aun, cuando se detalló todo esto.

Menciona, que, en lo restante, reedito situaciones que han sido debidamente abordadas. Debo responderle a Villalba, Sebastián, que no han sido debidamente abordadas, sino más bien, fueron un accionar irregular, ilegal, por parte del personal judicial que encubrió a los homicidas Albo, de diferentes formas, y lo mismo corre para el tema vacunas covid. Y luego, al denunciarse, estos hechos, ante el sector de denuncias de mercedes, y ante el organismo de control judicial, prosiguió el encubrimiento por parte de las UFI, y fiscalía general, y organismos de control. Lo cual demuestra que los funcionarios que encubrieron, y los funcionarios que debían controlar, fueron cómplices de un accionar delictivo, como funcionarios judiciales. Por tanto, los denuncio nuevamente, y además, se denuncia el accionar de Villalba, Sebastián, por sumarse a dicho encubrimiento, que en este caso se suma a una seguidilla de desestimaciones, sin respeto a los estamentos jurídicos.

Un encubrimiento judicial, con audios de por medio, donde el autor sale impune, y prosiguen de diferentes formas con el encubrimiento, y dando impunidad a homicidas, y destruyendo pruebas, y encaminando mal las investigaciones, y desestimando sistemáticamente las denuncias con argumentos falaces, y poniendo en peligro mi vida, y coaccionándome mediante homicidas, implica que no han sido debidamente abordadas, Muy por el contrario, están fuera del marco de la ley. Además de carecer de independencia y controles, entre sectores judiciales, y también entre la justicia y otros poderes como el político.

Demando, que todos los funcionarios intervinientes, de cada una de las UFI, y de fiscalía general, sean sancionados y quitados de sus funciones tal como lo define la ley. Y se hagan cargo de todos los daños y perjuicios ocasionados hacia mi persona, y hacia la población con el tema del daño a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables. Y también demando lo mismo para los funcionarios del organismo de control judicial que lejos de cumplir su rol, se han sumado a dicho encubrimiento. controlinterno@mpba.gov.ar

Hago responsable a dichos funcionarios por cualquier cosa que me pueda llegar a pasar, al exponer mi vida ante homicidas y concederles impunidad. Y al coaccionarme mediante estos delincuentes comunes de diferentes formas por denunciar a la justicia.

Pido que se me otorgue el número de IPP correspondiente a esta denuncia.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

DENUNCIA a Illanes Pedro Guillermo por encubrimiento judicial

FECHA: **18/11/2023**

controlinterno@mpba.gov.ar,

denunciasmercedes@mpba.gov.ar

Denuncia:

Ante la desestimación de una denuncia que efectué, PP-09-00-017910-23/00, de una gravedad de hechos, que expondré a continuación, se denuncia al Illanes Pedro Guillermo, agente fiscal, de la unidad funcional de instrucción y juicio N 3 de la justicia de Mercedes.

En el tema vacunas, y ante la denuncia por intento de homicidio reiterado generado por Luis Albo y Ramón Albo, sobre mi persona: Illanes Pedro Guillermo me responde que la denuncia fue desestimada. Dichas denuncias por intento de homicidio reiterado fueron archivadas y desestimadas como producto de la incompetencia judicial (por ejemplo, aparecerse 6 meses después de un intento de homicidio para hacer averiguación de ilícito lo que implica destrucción de pruebas). Además del encubrimiento judicial intencional, y demostrado mediante audios (se cambia mi declaración quitando sistemáticamente la identidad de las personas vistas saliendo de mi tanque de agua). Además de investigación tendenciosa evitando los peritajes apropiados, como hacer analizar la carpeta medica con un perito especializado en toxicología y agroquímicos. Además de destrucción intencional de elementos probatorios al por ejemplo citar a declarar a cómplice y darle información que hace perder elementos probatorios, y todo esto en forma mal intencionada haciendo lo contrario a lo acordado con la víctima. Además de la falta de control judicial controlinterno@mpba.gov.ar, e impunidad otorgada por el mal desempeño de los funcionarios judiciales intervinientes de la justicia de Mercedes. Y muchísimas irregularidades más que ya he denunciado.

En el tema vacunas, también me responde que la denuncia fue desestimada. Desestimación fuera del marco de la ley, donde no hubo investigación de ningún tipo (un cajoneo de la denuncia), mediante inacción, y encubrimiento. Posibilitando el daño reiterado a la salud pública de millones de ciudadanos. Donde con la denuncia, se aportó desde el comienzo de la vacunación, a la justicia de Mercedes, un PDF con cientos de páginas de pruebas contundentes, como la inexistencia del covid probada mediante científicos calificados. Además de análisis científicos de componentes venenosos de las vacunas, como el grafeno. Además de testimonios en video de centenar de damnificados por las vacunas. Además de estadísticas de daño a la salud pública mediante vacunas covid provenientes de fuentes reconocidas. Análisis de sangre de damnificados realizados por personal médico. Documentación oficial donde los estados reconocen estar administrando e inoculando un veneno. Y mil elementos probatorios más.

También efectué una petición de revisión ante el fiscal general, y con los mismos resultados: Encubrimiento sistemático. Lo mismo hizo el organismo de control judicial. Si se volvieron a denunciar los mismos hechos, ha sido por el encubrimiento reiterado en el accionar judicial, tal como se describe con anterioridad. Donde se plantearon hechos concretos, y probados, y no se dio ninguna solución, y se persistió en desestimar todo, sin dar ningún tipo de argumento, ni corregir su accionar, ni solución, NI INVESTIGACIÓN.

Ante toda esta cadena de encubrimiento, con desestimaciones sistemáticas, sin fundamento jurídico, efectuada por cada uno de los funcionarios judiciales intervinientes de la justicia de Mercedes, que, en vez de investigar, y sancionar a los funcionarios responsables, y corregir la investigación, se sumaron al encubrimiento otorgando más impunidad. Además de poner la vida de la víctima nuevamente en riesgo al permitir que quienes cometieron intento de homicidio reiterado salgan impunes, y frecuenten a diario la propiedad desde donde cometieron los intentos de homicidio reiterados. Asimismo, al usar a dichos homicidas como una herramienta sistemática de extorción al permitirles regresar a la propiedad cada vez que denuncie a la justicia de Mercedes, o denuncie el tema de las vacunas covid, o mande mails masivos.

Ante la desestimación de esta gravedad de hechos, y por las razones antedichas, se denuncia al Illanes Pedro Guillermo, agente fiscal, de la unidad funcional de instrucción y juicio N 3 de la justicia de Mercedes.

Demando que se hagan responsables de todos los daños y perjuicios causados con su accionar irregular, hacia mi persona. Y en el tema vacunas, por el daño a salud pública de la población.

Como se expresó veces anteriores, se solicita al control interno controlinterno@mpba.gov.ar que la causa sea reabierta ante personal idóneo e independiente, que resuelva todo el daño que la justicia de mercedes hizo con el encubrimiento sistemático que puedo probar. Además de dejar de exponer mi vida, y hacerlo en forma extorsiva, y coaccionar a la víctima usando como mano de obra a delincuentes comunes a los que se les otorga impunidad ante una infinidad de delitos penales.

En cuanto al art.10 resolución nro.764/11 de P.G que compete a la destrucción de las investigaciones penales preparatorias archivadas, que deberán ser destruidas a partir de los 10 años de haberse desestimado la denuncia: DEMANDO QUE TODAS MIS DENUNCIAS ANTERIORES, Y ACTUAL, EFECTUADAS EN MERCEDES, SEAN CONSERVADAS A POSTERIORI DE TRASCURRIDOS ESOS 10 AÑOS, porque las desestimaciones fueron irregulares y fuera del marco de la ley. Circunstancias que podrían cambiar a futuro, luego de trascurridos esos 10 años. Una norma (destrucción de documentos) se debería aplicar, siempre y cuando se haya desestimado dentro del marco de la ley. Cosa que aquí no ha ocurrido. Además, se trata de delitos de lesa humanidad, y genocidio, que no prescriben con el paso de los años.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

RESPUESTA DE LA VICEPRESIDENTA DEL CONSEJO DE LA MAGISTRATURA (AGUSTINA DÍAZ CORDERO) secretariageneralcm@pjn.gov.ar

PODER JUDICIAL DE LA NACION

REF Presentación vía email de Poratti Gustavo Gabriel

Buenos Aires, 11 de diciembre del año 2023

Vista la presentación efectuada -vía correo electrónico- por el señor Gustavo Gabriel Poratti y toda vez que este Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación no resulta competente para su tratamiento por no guardar relación con la actuación de un/a magistrado/a nacional o federal (art 114 de la Constitución Nacional), hágase saber -vía correo electrónico- al presentante

Cumplido, archívese

AGUSTINA DIAZ CORDERO

LE RESPONDO A LA VICEPRESIDENTA DEL CONSEJO DE LA MAGISTRATURA (AGUSTINA DÍAZ CORDERO):

Buenos Días:

Cuando una maquinaria deja de cumplir su función básica (fiscales), porque dichos engranajes que dan inicio al funcionamiento de dicha maquinaria pierden la independencia y no cumplen con su rol asignado haciéndolo en forma coordinada y planificada, para encubrir, y permitir el daño sistemático a la salud pública mediante un genocidio lento y progresivo (envenenamiento de la población mediante inyectables).

¿De quién es la responsabilidad?

¿De los fiscales y sus organismos de control?

Es responsabilidad de toda la maquinaria judicial, porque una acción coordinada para detener el funcionamiento de un sistema requiere de otra acción coordinada del resto de la maquinaria para impedirlo.

Ampararse en un accionar de carácter burocrático que conlleva a la inacción del resto de la maquinaria judicial es complicidad con el daño intencional a la salud pública.

Saluda atentamente

A continuación, hago el LISTADO DE FISCALÍAS DE MERCEDES, PROVINCIA DE BUENOS AIRES (ARGENTINA). Los que primero recibieron la denuncia de vacunas covid e inyectables, y la cajonearon. Pero, además, en lo personal, dieron impunidad a homicidas que intentaron matarme reiteradamente, los encubrieron sistemáticamente, dañaron mi salud, e implementaron un acoso extorsivo a la víctima, etc:

FISCALÍA GENERAL MERCEDES

37 590 Mercedes TE 542324621059 / 542324621057

fisgen.me@mpba.gov.ar

MEROLA, Pablo Alejandro (Fiscal General)

MARQUIEGUI, Leandro (Agente Fiscal)

UFI N° 1 MERCEDES

26 895 Mercedes TE 542324621040

ufi1.me@mpba.gov.ar

CARPANETTO, Agustín (Secretario)

PANESSI, José Alberto (Secretario)

SOLIMANDI, Rodolfo Felipe (Instructor Judicial)

UFI N° 2 MERCEDES

37 590 Mercedes TE 542324621068 / 542324621087

Para consultas: ufi2.me@mpba.gov.ar

CHAPUIS, Valeria (Agente Fiscal)

VILLALBA, Sebastian Alberto (Agente Fiscal)

UFI N° 3 MERCEDES

37 590 Mercedes TE 542324621096 / 542324621097

Para consultas: ufi3.me@mpba.gov.ar

ILLANES, Pedro (Agente Fiscal)

MASSARONI, Guillermo Sergio (Agente Fiscal)

UFI N° 4 MERCEDES

37 590 Mercedes TE 542324621065 / 542324621050

ufij4.me@mpba.gov.ar

MASSON, Lisandro Emanuel (Agente Fiscal)

UFI N° 6 MERCEDES

37 590 Mercedes TE 542324621079 / 542324621075

ufi6.me@mpba.gov.ar

LANDINI, Adrián (Agente Fiscal)

CARCAGNO, Luis E. (Agente Fiscal)

Valiéndose de delincuentes comunes como mano de obra barata, estos funcionarios judiciales, actuando como sicarios de guantes blancos, encubrieron sistemáticamente a homicidas que intentaron matarte las veces que les dio la gana, además de darles impunidad total, y usarlos como herramienta extorsiva por el tema vacunas. Esa es la justicia que tenemos: Servil de otros poderes, y genocida, con las víctimas.

Asimismo, estos delincuentes, de traje y corbata a los que les pagamos un sueldo, deberán explicarle a los padres, el daño a la salud pública que han generado:

POR CUALQUIER CAUSA, MUEREN 52 NIÑOS VACUNADOS POR CADA UNO NO VACUNADO (SON CIFRAS OFICIALES REINO UNIDO).

https://odysee.com/@carlosantonio.plandemia:f/Ni%C3%B1os-vacunados-52-veces-m%C3%A1s-probabilidades-de-morir:4

https://odysee.com/@NO+MENTIRAS:7/Alta-mortalidad-en-ni%C3%B1os-vacunados:b

https://odysee.com/@vacunascovid:1/NI%C3%91OS-vacunados-tienen-mas-probabilidad-de-morir:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/por-cada-ni%C3%B1o-no-vacunado-mueren-52-vacunados:9

EJEMPLOS CONCRETOS DE DAMNIFICADOS POR LAS VACUNAS EN (ARGENTINA), informe del Dr Martin Monteverde:

https://odysee.com/@Fape_TV:7/Argentina.Tucuman:3

Denuncio al Presidente de la Nación, Javier Milei, y al Ministro de justicia, y al gobernador de la provincia de Bs As, por socavar la independencia judicial, mediante una justicia servil, carente de independencia, que encubre y permite un genocidio con vacunas, e inyectables.

Y además, está clarísimo que detrás de esta justicia, está el gobierno nacional y provincial moviendo los piolines.

Si me pasa algo, Sr Presidente de Argentina, y Ministro de justicia, y Gobernador, y fiscales de Mercedes, ustedes serán los máximos responsables. Y de hecho, son los responsables actuales que se siga envenenando la salud de los ciudadanos mediante inyectables adulterados con venenos como el grafeno. En la desestimación de las denuncias por parte de las fiscalías, hay coacción e incentivo que provienen del presidente, responsable y máxima autoridad, en un sistema judicial carente de independencia.

Todos los fiscales, intervinientes de Mercedes, y de otras fiscalías, en una absoluta falta de independencia, e ilegalidad, obedecen los lineamientos de estas autoridades de gobierno. Que son cómplices de inacción, encubrimiento, genocidio, y extorción a denunciantes.

Se los denuncia, y se los responsabiliza por todo el daño generado. Por las millones de personas damnificadas en el día a día a las cuales les dañan sistemáticamente la salud, con inyectables adulterados, llevándolas de a poco, a un deterioro gradual de su salud o muerte.

Todos y cada uno de los medios están al tanto, del material probatorio que presente, desde el más pequeño pueblito recóndito de la argentina, hasta los grandes multimedios corporativos: https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

Se aporta el material probatorio correspondiente (archivo PDF) y se los denuncia por todo el daño a la salud pública, efectuado en forma intencional, con un nivel de maldad, nunca antes visto en la historia de la humanidad.

DENUNCIA

FECHA: 10/1/2024

MANDE A: denunciasmercedes@mpba.gov.ar controlinterno@mpba.gov.ar

Denuncio a las empresas farmacéuticas nacionales e internacionales, productoras de vacunas covid e inyectables, por adulterar sus productos, por ejemplo, con grafeno (un toxico que es nocivo para la salud).

https://odysee.com/@DrFredyPortilloVideos:5/Dr-Fredy-Portillo-y-la-Dra-Liliana-Zelada-Ruck-de-Bolivia-CMC-061323-(1):d

Y por el daño de salud generado a la población.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS:c

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/DraZeladaSangreRouleaux:5

https://extramurosrevista.com/estudio-revisado-por-pares-y-publicado-demuestra-empaquetamiento-y-apilamiento-visibles-de-los-globulos-rojos-junto-a-la-formacion-de-gigantescas-estructuras-extranas-conglomeradas-algunas-de-las/

También denuncio a los gobiernos por mentir respecto a la existencia del covid.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6

https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8

https://odysee.com/@ElAdeptoIniciado:4/Vivirconsalud:6

En el archivo PDF adjunto a este mail se presenta mucha más información.

También denuncio a la justicia por FALTA DE INDEPENDENCIA ante el poder político. Demostrado por el cajoneo y falta de investigación sistemática en el tema de vacunas covid. Y otros comportamientos, en ese mismo sentido, que paso a describir:

El 18/12/2023 RECIBÍ MAIL mpueyo@mpba.gov.ar DE MARÍA JOSÉ PUEYO ALVARADO DE LA UFI 4 DE AVELLANEDA EN LA QUE ME CITA PARA UNA AUDIENCIA:

CITACIÓN POR MAIL:
Estimado:
Por medio de la presente, y por disposición del Agente Fiscal a cargo de la UFIJ N° 4 - Av. Mitre 2609, 1 piso- se notifica de la audiencia a realizarse el día 28 de febrero del año 2024 a las 12 horas en el marco de la IPP N°PP-20-00-018941-23/00.
Se solicita confirmación de recepción.
Saludos cordiales

Googleando a Maria Jose Pueyo Alvarado, me encuentro que integro un grupo que formalizo el Aislamiento comunitario como estrategia para la mitigación del COVID-19: en Villa Azul, además del uso de test PCR, etc. Los integrantes de dicho grupo, en su totalidad tienen altos cargos políticos en su zona, y han promovido la vacunación covid y el pase sanitario forzado, el aislamiento, los test PCR, etc. El grupo fue armado en su momento a pedido del gobernador de la provincia de Buenos Aires Axel Kicillof.

https://www.google.com.ar/search?q=Aislamiento+comunitario+como+estrategia+para+la+mitigaci%C3%B3n+de+un+brote+de+COVID-19%3A+el+caso+de+Villa+Azul&sca_esv=592064831&sxsrf=AM9HkKkh0yg9z2UtZpp3Jg5YnNl1AaH4wA%3A1702956043510&source=hp&ei=CwyBZcXDHMmc5OUPs96B4Ao&iflsig=AO6bgOgAAAAAZYEaGwn302aL7C7yJ9-eotNNvzv0LuzG&ved=0ahUKEwiF9afQxZqDAxVJDrkGHTNvAKwQ4dUDCAo&uact=5&oq=Aislamiento+comunitario+como+estrategia+para+la+mitigaci%C3%B3n+de+un+brote+de+COVID-19%3A+el+caso+de+Villa+Azul&gs_lp=Egdnd3Mtd2l6ImpBaXNsYW1pZW50byBjb211bml0YXJpbyBjb21vIGVzdHJhdGVnaWEgcGFyYSBsYSBtaXRpZ2FjacOzbiBkZSB1biBicm90ZSBkZSBDT1ZJRC0xOTogZWwgY2FzbyBkZSBWaWxsYSBBenVsSABQAFgAcAB4AJABAJgBAKABAKoBALgBA8gBAPgBAvgBAQ&sclient=gws-wiz

INTEGRANTES DEL GRUPO:

- **Maria Jose Pueyo Alvarado. Abogada,** Secretaria de Seguridad de Quilmes (cargo por designación política). Es quien me cita a pocos días de asumir en su nuevo cargo judicial.
- **Melina Esposito** Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires
- **Soledad Bustos** Secretaria de Salud de Quilmes
- **Leandro Cardonetti** Secretaria de Salud de Quilmes
- **Berenice Latorre** Jefatura de Gabinete de Quilmes
- **Luis Parrilla** Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires
- **Enio Garcia** Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires
- **Nicolas Kreplak** Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires
- **Jonatan Konfino** Secretaria de Salud de Quilmes https://www.instagram.com/jkonfino/

Todos esos integrantes del grupo antedicho pertenecen al mismo partido político del gobernador de la provincia de Buenos aires Axel Kicillof, y han ocupado cargos públicos con designación política, caso de Maria Jose Pueyo Alvarado.

Maria Jose Pueyo Alvarado, fue asignada recientemente en su cargo de la UFI 4 de Avellaneda, a pocos días de su designación me cita, parece ser que le regalan un puesto y su primera labor a cumplir es tenderme una cama. No es casual que haya trabajado en covid. Que haya ocupado cargos públicos con designación política. Y que, a los primeros días de asumir, me haya citado para una declaración testimonial días después de denunciar al gobernador de la provincia de Bs As (Axel Kicillof, su jefe) que al igual que otros altos cargos políticos, recibieron antes, y durante la vacunación covid, este archivo PDF con muchísimo material probatorio, y no hicieron nada para impedir la vacunación y tomar los recaudos para proteger a la población. Lo mismo la justicia.

Que María José Pueyo Alvarado haya integrado un grupo que promovió la vacunación covid de cientos de miles de personas, donde dichos integrantes administraron desde cargos jerárquicos políticos, vacunatorios, o promovieron la vacunación forzada mediante pase sanitario (una diputada del grupo), etc. Implica politización de la justicia, conflicto de intereses, y falta de independencia, que se presenta cuando los intereses políticos, personales, laborales, económicos, profesionales de una persona que desempeñe una función pública, podrían influir en la adopción de decisiones en el ejercicio de su cargo.

Todo esto, no hace más que confirmar la falta de independencia de la justicia ante el poder político.

En lo personal pienso que no se trata de un interés genuino por arribar a la verdad científica, porque los elementos probatorios que presente son contundentes, y toda la justicia en su conjunto los cajoneo, no investigo, etc. Muy por el contrario, se trata de generar algún conflicto contra el denunciante.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

Bajo estas circunstancias, no solo denuncio al gobernador de la provincia de Bs As, Axel Kicillof, por envenenamiento de la población mediante vacunas covid e inyectables, y promover una falsa pandemia. También denuncio a la justicia (de Avellaneda) por falta de independencia ante este poder político. Y, además, por poner mi vida en peligro mediante delincuentes comunes que intentaron matarme reiteradas veces (en este caso me refiero a la justicia de Mercedes).

LA MISMA UFI 4 DE AVELLANEDA ME VUELVE A CITAR

TEXTO MAIL 5 Julio 2024:

Se hace saber fecha de audiencia, en la ufi 4 de Avellaneda sita en la Avenida Mitre 2615 de Sarandi partido de Avellaneda. Se adjunta el archivo: Designa Audiencia Testimonial.pdf

RESPONDO A: ufi4.al.av@mpba.gov.ar jddiaz@mpba.gov.ar controlinterno@mpba.gov.ar

Ante el pedido de declaración testimonial, nuevamente, por parte de la UFI 4 de Avellaneda, que ya realizo una citación también en febrero del 2024, debo comunicar que no me es posible asistir por diversidad de razones:

1) No cuento con los medios económicos para poder viajar.

2) Falta de independencia judicial: Puesto que denuncie al gobernador de la provincia de Bs As por promover una falsa pandemia, y dañar la salud pública mediante vacunas covid e inyectables adulterados. Tratándose Avellaneda de un municipio bajo dominio de intendente y gobernador peronista. Vale aclarar que todos los cargos políticos de relevancia, fueron informados desde el primer momento de la vacunación, con este PDF, sobre el daño de las vacunas covid.

3) Se suma, que la justicia demostró no tener independencia política, al cajonear colectivamente las denuncias por el daño a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables. Y la única fiscalía que me cita, UFI 4 de Avellaneda, (que me cito previamente en la audiencia de febrero del 2024) mpueyo@mpba.gov.ar quien ocupó cargos públicos de relevancia por designación política del peronismo, e íntegro grupos de cuarentena, hisopados, vacunación, etc. Tomada recientemente. Lo que implica falta de independencia judicial.

4) Resulta inverosímil que, si ninguna fiscalía investigo el daño a la salud pública, mediante vacunas covid e inyectables, bajo un montaje de falsa pandemia, lo haga nada más y nada menos, que el bastión del gobernador, con personal judicial que trabajo con anterior designación política del mismo partido.

5) Vale señalar, que, ante la situación de censura, y desinformación organizada, y, la inacción investigativa judicial, el PDF enviado masivamente a las fiscalías, cumple la función de informar colectivamente el estado de la evolución de los acontecimientos a nivel daño a la salud pública, en el cual a diario se suma información relevante. Gracias a este accionar se rompió la censura, el engaño, la desinformación mediática y política sobre el daño perpetrado a la población mediante vacunas covid, inyectables, y 5G.

6) Por otro lado, la denuncia de encubrimiento y acoso judicial respecto a homicidas que intentaron matarme, no pertenecen a la jurisdicción de Avellaneda. Compete a Mercedes, y al control interno judicial controlinterno@mpba.gov.ar tal como me lo informaron otras fiscalías.

7) También hay antecedentes de persecución judicial hacia los denunciantes, desde médicos, hasta investigadores, etc. Inclusive, muchos de ellos han terminado presos. En mi caso personal, corresponde a la delegación judicial de Mercedes, quien encubrió a homicidas, y luego expuso la vida de la víctima.

8) Queda 100% comprobado, que las fiscalías y los organismos de control judicial, no tienen independencia y obedecen al poder político, puesto que hay denuncias en todo el mundo, de damnificados, y de científicos, médicos, etc, sobre el daño a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables, y del contenido toxico de los inyectables, y de la inexistencia del covid, etc, y todas ellas han sido cajoneadas o desestimadas, incluyendo en juzgados federales. Estamos hablando de pruebas irrefutables, ante delitos gravísimos, con un daño masivo y reiterado a la población.

9) Ninguna fiscalía decidió investigar este daño, precisamente por falta de independencia política, y mucho menos lo va a hacer una fiscalía del bastión de Axel Kicillof, a quien se lo denuncio por ser responsable del daño a la salud publica en provincia de Bs As. Justamente, fiscalía con personal judicial que ocupo cargos por designación política dentro de dicho partido, y además formo parte de grupos de cuarentenas, hisopados, vacunadores, etc.

Saluda atentamente
Gustavo Gabriel Poratti

MANDE 14/2/2024 A:

denunciasmercedes@mpba.gov.ar, controlinterno@mpba.gov.ar

denuncias@jus.gob.ar Secretaría de Derechos Humanos.

Denuncia:

Respondiendo a la desestimación de la denuncia PP-09-00-017035-23/00 del fiscal Carcagno, Luis Emilio:

No se trata de un “descabellado entramado conspirativo”, como manifiesta dicho funcionario: Yo probé mediante audios el encubrimiento judicial sobre homicidas que intentaron matarme. Encubrimiento judicial que siguió después mediante otras modalidades, que también probé. Todo este encubrimiento, quedo impune, y además, no se reparó la investigación, por tanto dicho control interno judicial es también responsable del encubrimiento.

Asimismo, también hubo encubrimiento judicial con el tema vacunas covid. Donde denuncie y aporte infinidad de pruebas que demuestran el daño a la salud pública, el contenido de las vacunas, y la inexistencia del covid. Y la justicia de Mercedes, cajoneo la denuncia, no investigo, desestimo, sin argumento válido. Lo que implico seguir dañando la salud de millones de ciudadanos. El control interno, también encubrió dando impunidad a las fiscalías para que cajoneen la investigación. https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

En la desestimación de la denuncia el fiscal Carcagno, Luis Emilio, responde burlándose del denunciante, hablando de que imagino un entramado conspirativo, en el que pretendo interconectar organismos independientes que no tienen vinculación con la justicia de Mercedes. Si la justicia de Mercedes, es independiente en su accionar ni tiene vínculo con el control interno, y la política, ni recibe órdenes de dichos poderes, QUE SU DESESTIMACIÓN PP-09-00-017035-23/00 QUEDE COMO COMO CONSTANCIA LO QUE EXPRESA DICHO FUNCIONARIO, CARCAGNO, LUIS EMILIO, PORQUE BAJO SU DECLARACIÓN DE INDEPENDENCIA ANTE OTROS PODERES, LOS FISCALES DE LA JUSTICIA DE MERCEDES SON ÚNICOS RESPONSABLES, DEL ENCUBRIMIENTO JUDICIAL, EN EL TEMA VACUNAS E INYECTABLES, Y DEL DAÑO A LA SALUD PUBLICA GENERADO A TRAVÉS DE DICHO ENCUBRIMIENTO.

Si la justicia de Mercedes, es independiente, y actúa con independencia, tal como manifiesta el fiscal Carcagno, Luis Emilio, en la desestimación de PP-09-00-017035-23/00 esto implica que es responsable del daño a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables. Y bajo su declaración de independencia, DENUNCIO A LA JUSTICIA DE MERCEDES COMO ÚNICA RESPONSABLE DEL ENCUBRIMIENTO EN EL DAÑO A LA SALUD PUBLICA MEDIANTE VACUNAS COVID E INYECTABLES, ANTE LA INDEPENDENCIA QUE MANIFIESTA EL FISCAL CARCAGNO, LUIS EMILIO en dicha desestimación PP-09-00-017035-23/00.

También hago responsable a los funcionarios de la justicia de Mercedes, por todos los daños y perjuicios que me han ocasionado mediante delincuentes comunes que intentaron matarme reiteradas veces. Donde lo denuncie, y no arbitraron ningún mecanismo de protección, ni investigación. Luego vinieron nuevos intentos de homicidio, y luego vinieron una seguidilla de encubrimientos sucesivos. Son responsables de los daños de salud que me han ocasionado.

Además de un acoso sistemático a la víctima, mediante una variedad interminable de otros hechos penales ya denunciados., y del acoso sistemático, mediante la impunidad de dichos delincuentes, homicidas, usurpantes (no vecinos, tal como argumenta el funcionario). Los cuales al día de hoy siguen frecuentando a diario la propiedad que usurpan y alquilan por decisión de la justicia.

Por otro lado, si una denuncia no cumple los requisitos, es función del funcionario judicial preguntar los elementos faltantes, revisar las denuncias previas donde están todos los detalles de las irregularidades judiciales denunciadas y hechos penales de los homicidas, y no desestimar de una la denuncia. Imagínense si todas profesiones actuasen de esta forma, desestimando todo lo que se les cruce por el camino, porque falta un ítems, del código penal, y sin ni siquiera preguntar o consultar el detalle de las denuncias previas. Todo esto ya está denunciado, por ejemplo, con audios de por medio, y otros elementos, tómese el trabajo de leer las denuncias previas, y en su defecto pregunte.

Efectué denuncia (link de abajo), hace dos años, por el daño intencional a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables, donde existe encubrimiento judicial sistemático, a través de la inacción, el encubrimiento, cajoneo, etc.

https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

Se suma encubrimiento judicial de los fiscales de Mercedes, hacia delincuentes comunes que intentaron matarme a lo largo de años, tirando agroquímico en mi tanque de agua, desde la propiedad aledaña a mi vivienda que usurpan (Luis Albo y Ramón Albo). Casi muero por insuficiencia respiratoria, y hay una carpeta de muchas páginas en el hospital de la ciudad de 9 de Julio, por todo el padecimiento que me genero esta seguidilla de intentos de homicidio durante 2 años. Encubrimiento judicial intencional, y demostrado mediante audios (por ejemplo, cambiaban mi declaración quitando la identidad de las personas que vi saliendo de mi tanque de agua, las cuales tiraban agroquímicos). En el audio se percibe claramente la intencionalidad del funcionario judicial de quitar la identidad de los homicidas, poniendo la palabra personas desconocidas, y luego de pedirle que lo corrija, pone niños, etc. También cambiando ubicación geográfica, donde en vez de poner MI TANQUE DE AGUA, ponía caminando por los techos, etc. Vale aclarar que le especifiqué previamente, todas estas cuestiones, varias veces, por ejemplo, los nombres de los homicidas que vi saliendo de mi tanque de agua, y el funcionario judicial Horacio Lagomarsino, de la ayudantía fiscal de 9 de Julio, quitaba la identidad, y la ubicación geográfica, en forma reiterada e intencional para que no sean identificados. Todo esto está en un audio. Lo denuncie ante el control interno, pero siguieron encubriendo.

Continuaron con una seguidilla de otras modalidades de encubrimiento, como investigación tendenciosa evitando los peritajes apropiados, como hacer analizar la carpeta medica con un perito especializado en toxicología y agroquímicos, QUE lo pedí EXPRESAMENTE, y no lo hizo. y ni siquiera da respuesta,

Y basando la desestimación (fiscal general) en un argumento falaz, como una médica que me atendió solo 2 dos veces, 2 años después de los intentos de homicidio, y me confirmo mediante espirometria, que había quedado asmático, en modo moderado, y que requería medicación, y que viene como consecuencia de exposición a productos químicos, o humo. Como nunca fume, ni estuve expuesto a químicos, y lo puedo demostrar medicamente, y nunca tuve antecedentes médicos, la justicia usa como argumento de desestimación, UNA MENTIRA. Porque la médica jamás puede haber desestimado nada, y además, yo pedí un toxicólogo, que viva fuera de mi ciudad. Y cuando planteo estas cuestiones, ni siquiera, me responden desde la fiscalía general.

Previo a los intentos de homicidio, jamás en mi vida había tenido sintomatología respiratoria, y ningún tipo de problema de salud.

También la negligencia de aparecerse 6 meses después, de la denuncia, donde se pierden elementos probatorios. Y antes que eso no querer tomar las denuncias, etc.

Siguieron con otras modalidades de encubrimiento, como destrucción intencional de elementos probatorios al por ejemplo citar a declarar a cómplice que me había amenazado, y darle información que hace perder los elementos probatorios, y todo esto en forma mal intencionada haciendo lo contrario a lo acordado con la víctima. El Dr Horacio Capurro de la ayudantía fiscal de 9 de Julio hace destrucción intencional de elementos probatorios donde al citar a declarar a una amiga de los homicidas, que me amenazó diciendo: “Ya vas a ver la que te espera, la que te van a hacer los Albo, de esta no zafas”. Se le pidió al personal judicial expresamente algo, y fue que le diga que, si colabora con la justicia, diciendo lo que le dijeron que me iban a hacer los Albo, pasaba a ser colaboradora de la justicia. De lo contrario sería cómplice de intento de homicidio por la amenaza que me hizo. El funcionario judicial se comprometió a hacerlo, pero hacen lo contrario: Le dice que la cita como testigo y que no se preocupe que la causa está cerrada y se la muestran. Tengo el texto gracias a un mensaje que esta cómplice me mando por facebook, y lo puedo probar con la imagen que tome del texto. Esto, por parte de la justicia, es darle información que hace perder los elementos probatorios, y todo esto en forma mal intencionada haciendo lo contrario a lo acordado con la víctima. Son hechos gravísimos que demuestran la intencionalidad del personal judicial de dar impunidad a homicidas, luego de haber cometido otros hechos de encubrimiento. Y todo esto denunciado ante el control judicial, e impune, y repitiendo el mismo accionar más adelante otros funcionarios. Es destruir elementos probatorios, y otorgar impunidad.

Son hechos gravísimos que puedo demostrar, y demuestran la intencionalidad del personal judicial de dar impunidad a homicidas. Y todo esto denunciado, e impune, y repitiéndolo con la misma impunidad a lo largo de años.

Asimismo, el acoso sistemático hacia mi persona mediante otros delitos penales, y no penales (todos también impunes):

El acoso es variado, no solo una seguidilla de intentos de homicidio, hubo también amenazas de quemar mi casa (siempre impunes). Ejercer la prostitución al lado de mi casa. Meter caballos durante años, que caminaban por arriba de chapas, y no dejaban dormir. Casi matar a palazos a mi perro estando atado en mi vereda (perro tipo pequines). Meterse dentro de mi propiedad durante años a buscar agua. Desparramar las ramas que saco, a propósito, embistiéndolas con su camión y arrastrándolas sobre el vecindario, (tengo videos arremetiendo contra ellas y arrastrándolas con el camión). Mandar a un menor de edad para que se tire encima mío en el parque con fines sexuales, y donde ellos me reconocen que lo hicieron tratándome de pedófilo. Maltrato animal variado. Haber puesto perros atados con alambre, a la intemperie, con una jaula de peludo en el centro, para que ladren todo el tiempo.

También delitos a terceros, por ejemplo, envenenamiento del agua a un inquilino de ellos (le alquilaba lo usurpado), y me vino a preguntar dónde podía hacer analizar el agua que le traían ellos en bidones porque le picaba todo luego de bañarse. Este inquilino amago con usurparle la propiedad a ellos.

O robo con cuento del tío a mi vecina hace 2 meses, etc. Donde a mi vecina le dijeron por tel que su hijo se accidento, y le entrego 20 mil dólares, a un desconocido. 5 minutos antes, fue alguien del terreno a pedir un encendedor, para testear si estaba sola.

Ramon Albo era el distribuidor de carne del frigorífico Locatelli, que fue allanado porque robaba ganado.

La esposa del hijo de Luis albo falsificaba psicofísicos de conducir y los vendía. Es sobrina de quien asesino a toda la familia Turon Barrere incluyendo un niño de 10 años con fines de robo.

TODO lo que a mí me atañe, denunciado, e IMPUNE POR ENCUBRIMIENTO JUDICIAL de los fiscales de Mercedes.

Alguien podría llegar a pensar que son hechos menores, pero cuando se ven en una línea de tiempo, uno tras otro, con impunidad absoluta dada por la justicia, queda claro que es una herramienta sistemática de acoso judicial. Mucho peor aún, de gente que cometió intento de homicidio reiterado, que se denunció, y lo siguieron haciendo, y la justicia de Mercedes, los encubrió, y lo puedo demostrar. Y el organismo de control judicial controlinterno@mpba.gov.ar, se plegó a dicho encubrimiento porque no hizo nada. El mismo encubrimiento se dio, con el daño intencional a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables.

La justicia, lejos de ser neutral, tomo un rol proactivo, contra los denunciantes del tema de vacunas, y asume un rol de cómplice.

Hace unas semanas me llamo la psicóloga de asistencia a la víctima, a pedido de la justicia de mercedes, y le explique todo esto, y entendió perfectamente la situación, y dijo que lo iba a reflejar en su informe. EL PROBLEMA ES QUE LA JUSTICIA HACE EXACTAMENTE LO CONTRARIO DE LO DEMANDADO POR ASISTENCIA A LA VICTIMA. LOS HOMICIDAS y sus amigos inquilinos, FRECUENTAN A DIARIO LA PROPIEDAD, y acosan a la víctima, que además en este caso, soy denunciante por el tema vacunas, y por el encubrimiento judicial. No es la primera vez que me llama asistencia a la víctima, y la justicia de Mercedes, hace el opuesto al informe emitido. ¿Para que mandan a asistencia a la víctima, si después los fiscales hacen lo contrario de su informe?

Antes estas circunstancias de violencia institucional, pido a este organismo de control, tome las medidas necesarias para dar fin al encubrimiento, la impunidad, y el acoso institucional. Y que la justicia de mercedes, deje de usar a usurpantes homicidas que intentaron matarme, y a sus amigos inquilinos, como mano de obra barata para acosar a la víctima y denunciante del tema vacunas.

También pido que se reabra la investigación judicial, ante un organismo independiente, porque hubo encubrimiento judicial en los intentos de homicidio reiterado, y en todos los demás hechos penales, y acosos sobre mi persona.

Demando que el personal judicial de mercedes (los fiscales) reciban las sanciones disciplinarias que corresponden y se hagan cargo de los todos los daños y perjuicios que me han ocasionado. El control interno judicial no existe.

Por culpa del accionar judicial (de Mercedes), soporte intentos de homicidio reiterados, con daño a mi salud, daños a mi movilidad, daños respiratorios, etc. Además de acosos sistemáticos de todo tipo, como algunos de los que enumere previamente (es solo un resumen y fueron denunciados). Impunidad para los homicidas. Y como si todo lo anterior fuese poco, seguir poniendo en peligro mi vida. Tenerme que cruzar con estos asesinos a diario. Y la impunidad absoluta, que les dio la justicia. Además de un acoso, sistemático, donde se denota coincidencia en ciertas fechas en que efectué denuncias y los acosos que generan, como si fuera un pasado de factura por parte de la justicia, por ejemplo, cuando denuncié a la ONU y OMS, les permitieron volver a frecuentar la propiedad. Por otro lado, los inquilinos (porque alquilan lo usurpado), son sus amigos y con el mismo perfil que ellos.

Pido que estas denuncias no sean destruidas luego de transcurridos 10 años, tal como argumentan, porque son delitos de lesa humanidad que no prescriben.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

MANDE 29/2(2024 A: denunciasmercedes@mpba.gov.ar, controlinterno@mpba.gov.ar

Denuncia:

Denuncio nuevamente a los fiscales de Mercedes, y a su fiscal general, por seguir permitiendo el ingreso de los homicidas Albo, a la propiedad de la cual no son dueños. Los cuales cometieron intento de homicidio reiterado a lo largo de años sobre mi persona, y lo siguieron haciendo luego de haber sido denunciados. Poniendo en peligro mi vida, además de usarlos como herramienta de acoso sistemático a la víctima, con una variedad de delitos penales, todos ellos impunes, y con encubrimiento judicial.

Estos homicidas fueron encubiertos sistemáticamente por los fiscales de la justicia de mercedes, y hay denuncias al respecto. Todas ellas otorgando impunidad absoluta a los homicidas, y a los funcionarios judiciales.

También denuncio nuevamente a los funcionarios del poder judicial de Mercedes, y al control judicial controlinterno@mpba.gov.ar por encubrimiento del tema daño a la salud pública mediante vacunas e inyectables adulterados con grafeno.

Asimismo, denuncio a todos y cada uno de los diputados, y senadores, y presidente Alberto Fernández, y gobernadores, que recibieron toda esta información probatoria del archivo PDF adjunto, al comienzo de la vacunación, y aun así, iniciaron y prosiguieron con la vacunación, con el daño respectivo que ocasionaron a la salud de millones de habitantes. Por esta razón, hablo de daño intencional a la salud pública. Todos ellos sabían que estaban dañando la salud de la población, y aun así prosiguieron. Lo mismo corre para la ONU y OMS, las cuales también recibieron la información probatoria al comienzo de la vacunación. Igualmente recibieron la información, el ministerio de salud, y ANMAT.

Al día de hoy prosiguen dañando la salud pública mediante todo tipo de inyectables con grafeno, gracias al encubrimiento judicial.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

MANDE 20/4/2024 A: denunciasmercedes@mpba.gov.ar, controlinterno@mpba.gov.ar, denuncias@jus.gob.ar

Denuncia:

Denuncio al fiscal general y al resto de los fiscales de Mercedes, además del control interno judicial controlinterno@mpba.gov.ar por seguir permitiendo a los usurpantes Albo reingresar a la propiedad usurpada, desde la cual cometieron intento de homicidio reiterado sobre mi persona a lo largo de años, además de un acoso sistemático. Y todo esto con la complicidad que les dio la justicia, dándoles impunidad total, y encubriéndolos, y borrando elementos probatorios en diversidad de ocasiones, con mala intención, que ya fueron denunciadas, por ejemplo, mediante audios. Y todo quedo impune y encubierto, incluyendo los intentos de homicidio y otros delitos penales gravísimos. Seguramente les permiten reingresar para que puedan hacer uso de la usucapión en el futuro. Cuestión que tampoco se aplica, porque usurparon la propiedad mediante engaños, e impidiendo que otras personas ingresen a la propiedad. Todo esto se denunció y la justicia también los encubrió.

También denuncio a la justicia de Mercedes, y al control interno, por seguir a la fecha, encubriendo ante un genocidio cometido con vacunas covid e inyectables adulterados, donde al principio de la vacunación aporte centenar de páginas probatorias, y también encubrieron la investigación. Seguí denunciándolo, y siguieron encubriendo el genocidio.

Los hago responsables de todo el daño que en lo personal me han ocasionado, incluyendo el daño a mi salud con los atentados contra mi vida que quedaron impunes y casi muero. Por la impunidad intencional que les dieron a los homicidas. Y del daño colectivo que le han hecho a la población, mediante el encubrimiento en vacunas covid, e inyectables adulterados con grafeno, mas radiación electromagnética de antenas de telefonía celular, etc.

Adjunto el link al archivo PDF con los elementos probatorios actualizados al daño a la salud pública:

https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

También denuncio al presidente de la nación Javier Milei, y al gobernador de la provincia de Buenos Aires, Axel Kicillof, por ser partícipes y responsables, del daño a la salud pública, mediante vacunas covid, e inyectables con grafeno, y radiación electromagnética de antenas de telefonía celular que tienen picos fuera de los limites admitidos por ley y para la salud humana.

Por tratarse de delitos de lesa humanidad, no prescriben.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

DENUNCIA AL PODER JUDICIAL

MANDE 4/5/2024 A LOS SIGUIENTES MAIL:

denunciasmercedes@mpba.gov.ar,
controlinterno@mpba.gov.ar
denuncias@jus.gob.ar
fisgen.al@mpba.gov.ar,
denunciasmardelplata@mpba.gov.ar,
denunciassanisidro@mpba.gov.ar,
fisgen.bb@mpba.gov.ar,

fisgen.do@mpba.gov.ar,
fisgen.lm@mpba.gov.ar,
denunciaslaplata@mpba.gov.ar,
fisgen.lp@mpba.gov.ar,
denunciaslomasdezamora@mpba.gov.ar,
fisgen.ql@mpba.gov.ar,
fisgen.sm@mpba.gov.ar
fisgen.me@mpba.gov.ar
denuncias@jusbaires.gov.ar
denuncias@fiscalias.gob.ar
fisgen.ju@mpba.gov.ar
fisgen.az@mpba.gov.ar
denunciaslomasdezamora@mpba.gov.ar
fisgen.lz@mpba.gov.ar
fisgen.mp@mpba.gov.ar
denunciasmardelplata@mpba.gov.ar
fisgen.mr@mpba.gov.ar
denunciasmoreno@mpba.gov.ar
denunciasmoron@mpba.gov.ar
denunciasnecochea@mpba.gov.ar
fisgen.ne@mpba.gov.ar
denunciaspergamino@mpba.gov.ar
fisgen.pe@mpba.gov.ar
denunciasquilmes@mpba.gov.ar
denunciassannicolas@mpba.gov.ar
denunciaszarate@mpba.gov.ar
fisgen.zc@mpba.gov.ar
ufi1.me@mpba.gov.ar,ufi2.me@mpba.gov.ar,ufi3.me@mpba.gov.ar,ufi4.me@mpba.gov.ar,ufi5.me@mpba.gov.ar,ufi6.me@mpba.gov.ar,denunciasmercedes@mpba.gov.ar,csj-sfe@justiciasantafe.gov.ar,fisgen.al@mpba.gov.ar,denunciasmardelplata@mpba.gov.ar,denunciassanisidro@mpba.gov.ar,fisgen.bb@mpba.gov.ar,fisgen.do@mpba.gov.ar,fisgen.lm@mpba.gov.ar,denunciaslaplata@mpba.gov.ar,fisgen.lp@mpba.gov.ar,denunciaslomasdezamora@mpba.gov.ar,fisgen.ql@mpba.gov.ar,fisgen.sm@mpba.gov.ar,fisgen.me@mpba.gov.ar,denuncias@jusbaires.gov.ar,denuncias@fiscalias.gob.ar,fisgen.ju@mpba.gov.ar,fisgen.az@mpba.gov.ar,fisgen.lz@mpba.gov.ar,fisgen.mp@mpba.gov.ar,fisgen.mr@mpba.gov.ar,denunciasmoreno@mpba.gov.ar,denunciasmoron@mpba.gov.ar,denunciasnecochea@mpba.gov.ar,fisgen.ne@mpba.gov.ar,denunciaspergamino@mpba.gov.ar,fisgen.pe@mpba.gov.ar,denunciasquilmes@mpba.gov.ar,denunciassannicolas@mpba.gov.ar,denunciaszarate@mpba.gov.ar,fisgen.zc@mpba.gov.ar,ufij11.lm@mpba.gov.ar,ufij2.lp@mpba.gov.ar,ufi4.pi.si@mpba.gov.ar,UFI6.sm@mpba.gov.ar,ufi5.al.la@mpba.gov.ar,ufi6.al.la@mpba.gov.ar,ufi7.al.la@mpba.gov.ar,ufi1.mp@mpba.gov.ar,ufi4.mp@mpba.gov.ar,ufi7.mp@mpba.gov.ar,ufi1.ql@mpba.gov.ar,ufi13.ql@mpba.gov.ar,ufi14.ql@mpba.gov.ar,ufi16.ql@mpba.gov.ar,

ufi17.ql@mpba.gov.ar,ufi18.ql@mpba.gov.ar,ufi19.ql@mpba.gov.ar,ufi2.ql@mpba.gov.ar,ufi20.ql@mpba.gov.ar,ufi21.ql@mpba.gov.ar,ufi22.ql@mpba.gov.ar,ufi3.ql@mpba.gov.ar,ufi4.ql@mpba.gov.ar,ufi5.ql@mpba.gov.ar,ufi6.ql@mpba.gov.ar,ufi7.ql@mpba.gov.ar,ufi8.ql@mpba.gov.ar,ufi9.ql@mpba.gov.ar,ufi13.az@mpba.gov.ar,ufi22.az@mpba.gov.ar,ufi6.az@mpba.gov.ar,ufi9.az@mpba.gov.ar,ufij.ti.si@mpba.gov.ar,ufi1.pi.si@mpba.gov.ar,ufi2.pi.si@mpba.gov.ar,ufi3.pi.si@mpba.gov.ar,ufij.rm.si@mpba.gov.ar,ufij.ta.si@mpba.gov.ar,ufij18.bb@mpba.gov.ar,ufi1.bb@mpba.gov.ar,ufi10.bb@mpba.gov.ar,ufij11.bb@mpba.gov.ar,ufij20.bb@mpba.gov.ar,ufij13.bb@mpba.gov.ar,ufij17.bb@mpba.gov.ar,ufij16.bb@mpba.gov.ar,ufi1.mr@mpba.gov.ar,ufi2.mr@mpba.gov.ar,ufi3.mr@mpba.gov.ar,ufi4.mr@mpba.gov.ar,ufi7.mr@mpba.gov.ar,ufi8.mr@mpba.gov.ar,ufi9.mr.rod@mpba.gov.ar,ufi10.mr.rod@mpba.gov.ar,ufi1.sm@mpba.gov.ar,ufi10.sm@mpba.gov.ar,ufi2.sm@mpba.gov.ar,ufi3.sm@mpba.gov.ar,ufi5.sm@mpba.gov.ar,ufi6.sm@mpba.gov.ar,ufi7.sm@mpba.gov.ar,ufi8.sm@mpba.gov.ar,ufi9.sm@mpba.gov.ar,ufi24.ma.sm@mpba.gov.ar

PROCURADURÍA Y DERECHOS HUMANOS
procuddhh@mpf.gov.ar
sait@mpf.gov.ar
internacional@mpf.gov.ar
derechoshumanos@mpf.gov.ar
controlinterno@mpba.gov.ar
secpenal@mpba.gov.ar
SecretariadeCoordinacionInstitucional@mpf.gov.ar
sgeneral@mpba.gov.ar
secretariadeestrategia@mpba.gov.ar
controlinterno@mpba.gov.ar
procuraciongeneral@buenosaires.gob.ar

Denuncio a todo el poder judicial por ser cómplices y responsables de un daño a la salud pública:

Cada vez que difundí, por ejemplo, mediante mail, o denuncie a la justicia, gobernador, presidente, OMS, aportando información probatoria del daño a la salud pública, instantáneamente, justo al día siguiente, la justicia dio la posibilidad a usurpantes (ocupas) que cometieron intento de homicidio reiterado sobre mi persona, a regresar a la propiedad sobre la cual cometieron los intentos de homicidio. Además de permitir a estos usurpantes, cometer acoso sistemático, o meter a terceras personas alquilando lo usurpado a sus amigos. Es matemático, yo envió mails por ejemplo a los colegios, informando mediante este PDF adjunto, y la justicia de Mercedes al día siguiente "me castiga" permitiendo el re ingreso de los usurpantes, o sus allegados, y también escalan con el acoso, si continuo con la difusión. Si paro, al tiempo ellos quitan a los ocupas. Mientras que, si reinicio la difusión, al día siguiente, les permiten regresar. No existen las casualidades a semejante nivel. Es matemático, reiterativo, y constituye una extorción del poder judicial hacia mi persona.

Es evidente que los servicios de inteligencia, y las corporaciones de Internet, por ejemplo, de mail, o proveedores, le pasan información de mi actividad en Internet, y automáticamente esto pasa al gobierno. Y del gobierno, a la justicia, que a su vez implementa el acoso sistemático, mediante delincuentes comunes, que intentaron matarme reiteradamente, y la justicia de Mercedes los encubrió, y tengo pruebas hasta de audios del encubrimiento.

La justicia, lejos de ser neutral, fue cómplice de este genocidio, encubriendo a los autores, y permitiendo que se siga implementando el daño a la salud pública. Pero, además, acosando e intentando matar a los denunciantes. Vale aclarar que no soy el único. Esta demás decir que carece de independencia ante el poder político.

Denuncio ante este daño a la salud pública y genocidio, nuevamente al gobernador de la provincia de Buenos Aires, Axel Kicillof, y al presidente de la Nación, Javier Milei, por DAÑAR LA SALUD DE LA POBLACIÓN Y MATAR EN FORMA ENCUBIERTA, INTENCIONAL, MALICIOSA, ENGAÑOSA, A TRAICIÓN, PLANIFICADA, SISTEMÁTICA, PROGRESIVA, Y, VIOLANDO LOS MAS ELEMENTALES DERECHOS, COMO EL DERECHO A LA VIDA, Y COMETIENDO EL PEOR CRIMEN DE LESA HUMANIDAD DE LA HISTORIA, CON UN NIVEL DE CINISMO JAMÁS VISTO, CONTRA CIVILES INDEFENSOS, INCLUYENDO ANCIANOS Y NIÑOS. CRÍMENES QUE NO PRESCRIBIRÁN JAMÁS.

Asimismo, denuncio a toda la justicia de todas sus áreas y delegaciones, y a sus organismos de control, en este caso del daño intencional a la salud pública y genocidio, por encubrirlo, y dar impunidad, y acosar a los denunciantes. Puesto que todo esto lo denuncie al comienzo de la vacunación y lo encubrieron. Si no tienen el valor de afrontar la situación que renuncien, pero no pueden estar cobrando un sueldo y conspirar contra la salud de los ciudadanos, pasando por encima de las leyes, y tratados internacionales, y encubriendo a los autores. Y acosando y extorsionando a los denunciantes. Inclusive la justicia los ha encarcelado, y perseguido, inventándoles causas irrisorias. Son responsables y cómplices de este genocidio, por acción y omisión.

Nuevamente, adjunto elementos probatorios mediante el PDF actualizado.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

RESUMEN:

Estamos inmersos en el mundo del revés. La justicia no solo es burócrata e ineficiente, también es corrupta, y delincuencial. Encubren sistemáticamente a los delincuentes, y homicidas, y persiguen a las víctimas.

También existe una relación simbiótica, entre la política y la justicia que les asegura la impunidad (a los políticos), corrupción a cambio de sobres y puestos.

En mi caso personal, he podido comprobar que carecen de independencia ante el poder político. Son corruptos, extorsionadores, y además asesinos.

No solo no les importa lo que piensa la gente, sino que, además, piensan que todo esto es normal. La sociedad ya está cansada... y todavía no ha procesado que la solución radica en un cambio profundo del sistema donde ella tenga el control de poder votar y calificar todos los días a los funcionarios públicos, y que ese voto tenga el poder de quitarlos de sus funciones cuando hay mal desempeño.

Estamos ante un fraude global: El sarscov2 no existe (no dejen de ver este video de la doctora Poornima Wagh)

DOCTORA POORNIMA WAGH: https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6

ANÁLISIS DE UN PERIODISTA: https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8

ANÁLISIS DE UN PERIODISTA: https://odysee.com/@ElAdeptoIniciado:4/Vivirconsalud:6

ANÁLISIS DE UN PERIODISTA: https://rumble.com/v1egf47-programa-12-temporada-ii-vivir-con-salud-30072022.html

La doctora Poornima Wagh con doctorados en inmunología y virología demuestra la inexistencia del virus SARS-Cov-2 analizando 1500 muestras PCR de positivos por COVID. Desde su laboratorio especializado para tal fin, analizo 1500 muestras catalogadas como positivas de covid.

Obtuvieron 1,5 millones de dólares de los National Institutes of Health (NIH) para encontrar y aislar el virus. Con 20 miembros del laboratorio empezaron el proceso de aislamiento, purificación, y caracterización del sarscov2. Lo hicieron con toda rigurosidad científica respetando los postulados de Koch. Empezaron a finales de abril del 2020. Para más seguridad y precisión hicieron el procedimiento 3 veces, en las 1500 muestras. NO ENCONTRARON EL SARSCOV2 en ninguna de las 1500 muestras catalogadas como covid.

También inyectaron 100 hurones con estas muestras para intentar contagiarlos de covid. Además, inyectaron a otros 100 hurones con solución salina para hacer una comparativa. Los hurones de ambas muestras no desarrollaron ningún tipo de síntomas, ni enfermaron. Todos estaban sanos.

Comunicaron estas investigaciones a 100 universidades, de las cuales solo respondieron 6. Dichas universidades replicaron el mismo estudio, y llegaron a la misma conclusión. NO ENCONTRARON EL SARSCOV2. NO ENCONTRARON EL GENOMA, NO ENCONTRARON NADA.

Entonces, 7 universidades junto con el laboratorio, llamaron al CDC de EEUU (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades). En ese momento Robert Redfield era el director del CDC. Durante una comunicación de 2:30 hs por zoom de ida y vuelta, le comunicaron LA INEXISTENCIA DEL SARSCOV2. EL DIRECTOR DEL CDC LE RESPONDE: “DECI QUE LO ENCONTRASTE. SI NO LO HACES, VAS A PERDER TU TRABAJO. NO VOLVERÁS A TRABAJAR JAMÁS EN UN LABORATORIO. ME ASEGURARE DE QUE NO VUELVAS A TRABAJAR. TU LABORATORIO SE CERRARÁ, NO SE FINANCIARÁ, ETC”.

También el laboratorio le pidió al CDC de EEUU que les envíe una muestra viral aislada del sarscov2, para analizarla. Le responden que no tienen ni una muestra viral del sarscov2. Y después de dos meses, empezaron a colgarles el tel.

La doctora Poornima Wagh, hizo lo que hace la gente de honor: SE NEGARON A MENTIR. Su grupo decidió seguir adelante y publicar los resultados de las investigaciones sobre la inexistencia del sarscov2. Empezaron a mandar su estudio a revistas científicas como 21 Journals, Science, Nature, Plus One, etc. Les censuraban la publicación, entonces intentaron contactar a revista fuera de EEUU, por ejemplo, una revista de Escandinavia. Primero le dijeron que si, y luego, que no. Posiblemente por presiones del gobierno. ESTA ES LA CENSURA DE LA VERDAD, Y LA ANTI CIENCIA QUE PREGONAN.

Y nuevamente aquí está la justicia, persiguiendo a los científicos que se animaron a decir la verdad: En abril del 2021 su laboratorio fue allanado por el FBI. Van al laboratorio y le confiscan desde las computadoras hasta los papeles. Afortunadamente, el laboratorio había hecho copias de toda la información e investigación.

EN CONCLUSIÓN: No existe el sarscov2, ni las variantes (gamma, delta, omicron, etc). Por supuesto tampoco existe la viruela del mono, la cual es consecuencia de los efectos secundarios de las vacunas covid. Dichas manchas es señal de que el cuerpo se está desintoxicando de las vacunas a través de la piel.

Es un verdadero fraude orquestado por organismos internacionales como la OMS, la ONU, los gobiernos, los ministerios de salud, etc. https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/250368/20211001

Cuarentenas eternas, para un virus inexistente. Por supuesto, este PDF con estos elementos probatorios llego a una veintena de gobiernos, y aun así, prosiguieron con las cuarentenas, test de isopados, vacunación covid, etc. Y toda esta ficción, amparada bajo el escudo de los medios, y el cajoneo de la justicia.

VIDEO de entrevista a Poornima Wagh con doctorados en inmunología y virología: Analizo los componentes de 2305 vacunas covid (fue la misma que descubrió y denuncio la inexistencia del covid)

https://rumble.com/v1h9piz-the-jab-its-poison-and-will-kill-you.html

https://odysee.com/$/embed/@bonniesmit:0/DR.-POORNIMA-WAGH%E2%80%99S-TEAM-TEST-INGREDIENTS-2305-VIALS-OF-COVID-19-INJECTION-%E2%80%93-THE-SHOCKING-FACTS!:6

A fines de enero de 2021, un grupo de cuatro científicos, incluida Poornima Wagh, asumió el desafío de analizar lo que había en las vacunas covid. Más científicos se unieron al grupo, y, a partir del 23 de agosto de 2022, ya eran 18 científicos en 7 países. Juntos, han analizado un total de 2.305 muestras las cuales fueron obtenidas de 12 marcas. Entre ellas se encuentran:

- Pfizer/BioNTech/Cominarty, Colombia,
- Moderna,
- Johnson y Johnson (J&J),
- Novavax,
- AstraZeneca,
- Sinopharm (China),
- Sinovac (China),
- Covishield (AstraZeneca hecho en India),
- Soberana 02 (Cuba),
- Pasto Covac (Irán),
- CanSino (China),
- ZifiVax (China)

Poornima Wagh, afirma: Todos nosotros en nuestro grupo hemos empleado técnicas de toxicología para estudiar los productos biológicos y la bioquímica dentro de las inyecciones, como ARNm, proteínas y subunidades puntiagudas, concentraciones de aminoácidos, concentración de proteínas, etc, emulsionantes, lípidos pseudovirus y vectores virales, etc.

Utilizamos formas especializadas de microscopía viva siempre que fue posible para ver nanoparticulados y óxido de grafeno reducido. En algunos casos, se empleó Microscopía Electrónica de Escaneo (SEM) para obtener formas de aumento efectivas más altas con un aumento de 12,000 a 15,000x para mayor claridad.

Pero, sobre todo, utilizamos una técnica llamada Raman Microscopy que es un microscopio basado en láser. Muy eficaz para estudiar moléculas como el grafeno. Poornima Wagh, afirma: Gracias a nuestras pruebas realizadas de todas estas

inyecciones desde febrero de 2021, e incluso antes, con algunos de los científicos de nuestro grupo, concluimos que el contenido de todas estas inyecciones es idéntico entre sí.

La doctora Poornima Wagh, afirma que todas las inyecciones son idénticas, pero en diferentes marcas como Pfizer, Moderna, etc, se observan pequeñas diferencias en adyuvantes y nanopartículas lipídicas sintéticas.

No hubo productos biológicos en ninguna de las inyecciones ensayadas, lo que significa que no se encontró material biológico como ARNm, subunidades de proteínas de pico, vectores de pseudovirus, etc.

Estas inyecciones son mortales CHEMICAL COCKTAILS, no un arma biológica, sino un arma química."

El grupo ha encontrado los siguientes ingredientes en todas las muestras que analizaron:

- Adyuvantes (conservantes), principalmente hidróxido de aluminio, pero hay algunos otros.
- Sacarosa (azúcar).
- Cloruro de sodio (sal).
- Agua.
- Nanopartículas lipídicas sintéticas tales como PEG y SM 102.
- Hidrogel.
- Trillones de nanopartículas de óxido de grafeno reducido.
- Trillones de nanopartículas de contaminación por metales pesados.

Poornima Wagh destacó que es crucial recordar que cada inyección administrada tiene diferentes niveles de toxicidad. Nuestro equipo ha encontrado actualmente 35 variaciones diferentes en los niveles de toxicidad en las inyecciones, que van desde ligeramente tóxicos hasta altamente tóxicos y todo lo demás.

Poornima Wagh también probó un lote de 15 inyecciones de gripe en 2021 y 2022 y descubrió que tenían ingredientes idénticos a las inyecciones de Covid-19.

También probamos algunas inyecciones de Covid-19 para niños (10 viales para ser específicos). Los niños reciben la inyección IDÉNTICA para adultos. NO hay diferencia en los ingredientes en absoluto. En casos raros, el niño recibe la misma dosis de 0.5 ml que se le da a un adulto, menciono Wagh.

Interesante observar que Pablo Campra Madrid de la UNIVERSIDAD DE ALMERÍA, España, difundió su análisis de las vacunas por Espectroscopia Raman el 2 de noviembre de 2021, y observando las fechas, no fueron los primeros.

https://www.researchgate.net/publication/355684360_Deteccion_de_grafeno_en_vacunas_COVID19_por_espectroscopia_Micro-RAMAN

Es decir, Poornima Wagh, trabajando coordinadamente con otros científicos de todo el mundo, y contando con maquinaria mucho más sofisticada, como microscopia electrónica, y también Espectroscopia Raman, hicieron análisis de miles de vacunas covid, gripales, etc, antes que la quinta columna. Este trabajo faraónico de Poornima Wagh e investigadores fue deliberadamente ocultado por grupos marketineros aficionados al microscopio de habla hispana. Grupos como la quinta columna, están atribuyéndose el descubrimiento, y ocultando el trabajo de investigadores que hicieron una investigación más completa con miles de viales, más profesional, sin publicidad, y antes que ellos.

Óxido de grafeno e Hidrogel

Poornima Wagh, explicó, que los polímeros y los hidrogeles se utilizan como nanoantenas ya que tienen propiedades magnéticas. También tienen la capacidad de autocristalizarse en nanoestructuras de sorts.

El óxido de grafeno reducido es un compuesto estable que no se desintegra en partículas más pequeñas en el cuerpo. Es altamente magnético, termodinámico y tiene una carga piezoeléctrica positiva, dijo Wagh.

El Óxido de grafeno reducido debido a su carga magnética y eléctrica positiva genera cortocircuitos en el interior del cuerpo humano causando inflamación masiva y degeneración de los tejidos. Por lo tanto, estamos viendo un enorme aumento en la miocarditis, pericarditis, accidentes cerebrovasculares, coágulos, ataques cardíacos y convulsiones en personas vacunadas. La actividad eléctrica en el cuerpo se está interrumpiendo por completo, y el cuerpo en la mayoría de los casos responde con una inflamación sistémica masiva que causa una eventual degeneración y muerte.

El óxido de grafeno es activado por frecuencias electromagnéticas, específicamente las frecuencias que forman parte del espectro 5G. El óxido de grafeno es el ingrediente principal en los hidrogeles patentados DARPA. Son estos hidrogeles los que están en las inyecciones de Covid, los hisopos de prueba de PCR, y las mascarillas (barbijos).

DARPA financió una compañía que produce hidrogeles flexibles blandos, inyectados debajo de la piel para realizar un monitoreo de la salud. Se sincronizan con una aplicación de teléfono inteligente para brindar al usuario información de salud inmediata. Sin embargo, la nanotecnología de hidrogel crece y se propaga en el cuerpo una vez implantada. No sabemos cómo esto afecta nuestro ADN. Sabemos que puede enviar información directa y continuamente a través de las redes e inteligencia artificial.

El hidrogel que Wagh y su grupo han encontrado confirma lo que la Dra Carrie Madej ha estado advirtiendo desde que asistió a una conferencia tecno-transhumana en 2013 en Atlanta, desde ese entonces la Dra Madej ha estado tratando de sacar a la luz la verdad sobre las vacunas y, se la conoce, como el denunciante del “transhumanismo”. Desde principios de la pandemia del Covid ha estado advirtiendo sobre los ingredientes de las vacunas Covid, siendo el hidrogel uno de los mencionados.

Nuevamente, aquí vale mencionar que la Dra Madej ha estado denunciando lo del “transhumanismo” mediante las vacunas, mucho antes que la quinta columna se atribuyera este descubrimiento como propio. Es decir, se atribuyen ser descubridores de descubrimientos previos de otros científicos.

Contaminación de Metales Pesados

Los hallazgos de Poornima Wagh revelan que Hubo contaminación masiva en las inyecciones de Covid-19 a través de partículas de metales pesados como tungsteno, cromo, hierro, sodio (altamente electro conductor), estroncio, magnesio, nano partículas de oro y plata, plomo, etc, antimonio, aluminio, estaño y muchos otros. Este lodo de metales pesados es muy estable y se siente atraído por el tejido graso en el cuerpo y se deposita allí causando irritación e inflamación repetidas en el cuerpo que conducen a la enfermedad y la degeneración.

DAÑO A LA SALUD PUBLICA: Análisis microscópico de campo oscuro en la sangre de 1.006 personas después de las vacunas covid de ARNm de Pfizer/BioNtech o Moderna

AUTORES DEL ESTUDIO

- RICCARDO BENZI CIPELLI, MD, DDS Cirujano, Especialista en Odontoestomatología, Periodoncólogo, Clínica Dental Studio Benzi, Vigevano (autor correspondiente Vía P. Mascagni, 41, 27029 Vigevano – Pavía, Mantua, Italia, r.riccardo.benzi.cipelli@gmail.com)

- FRANCO GIOVANNINI, MD Médico Cirujano, Especialista en Acupuntura, Oxígeno-Ozonoterapia, Diagnóstico, Centro de Biodiagnóstico Giovannini, Sede AMBB, Mantua, Italia

- GIANPAOLO PISANO, MD, OHNS Médico Cirujano, Especialista en Otorrinolaringología, Magíster en Citología

LINK PARA DESCARGAR DOCUMENTO COMPLETO EN FORMATO PDF EN IDIOMA INGLES:
https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

LINK EN ESPAÑOL: https://extramurosrevista.com/estudio-revisado-por-pares-y-publicado-demuestra-empaquetamiento-y-apilamiento-visibles-de-los-globulos-rojos-junto-a-la-formacion-de-gigantescas-estructuras-extranas-conglomeradas-algunas-de-las/

RESUMEN

El uso del análisis microscópico de campo oscuro de sangre periférica fresca en un portaobjetos estuvo muy extendido en medicina, permitiendo una primera e inmediata valoración del estado de salud de los componentes corpusculares de la sangre. En el presente estudio analizamos con un microscopio óptico de campo oscuro la gota de sangre periférica de 1.006 pacientes sintomáticos después de la inoculación con vacunas covid de ARNm (Pfizer/BioNTech o Moderna), a partir de marzo de 2021.

Fueron 948 sujetos (94% del total de la muestra) cuya sangre mostró agregación de eritrocitos y la presencia de partículas de formas y tamaños variados de origen incierto un mes después de la inoculación del ARNm. En 12 sujetos, la sangre fue examinado con el mismo método antes de la vacunación, mostrando una distribución hematológica perfectamente normal. Las alteraciones encontradas después de la inoculación de las vacunas de ARNm refuerzan aún más la sospecha de que las modificaciones se debieron a las llamadas "vacunas". Presentamos 4 casos clínicos, elegidos como representativos de todo el caso serie.

INTRODUCCIÓN

El análisis microscópico de campo oscuro de sangre fresca en un portaobjetos alguna vez fue ampliamente utilizado en medicina. Habilitó una evaluación inmediata del estado de salud de los componentes corpusculares de la sangre.

El análisis continuaría hasta su finalización con la medición de la acidez frente a la alcalinidad (pH), hidrógeno relativo (rH2) y la tasa de liberación de oxígeno (rO2). Estas medidas (no mostradas en este documento) ayudarían a definir tempranamente cualquier alteración dañina de la sangre, incluso antes de que pudiera ser revelada por las medidas de coagulación de dímero D (DD), tiempo de protrombina (PT), tiempo de tromboplastina parcial (PTT), fibrinógeno (Fg), recuento de plaquetas, y así sucesivamente (Long et al., 2020; Giovannini & Pisano, en prensa). El presente estudio presenta los resultados de análisis microscópico de campo oscuro de la sangre de 1.006 pacientes referidos al “Giovannini Biodiagnostic Center” para diversos trastornos después de la inoculación con inyecciones de ARNm (Pfizer/BioNTech o Moderna). De

total de 1.006 sujetos, se realizaron gotas de sangre de 12 de ellos, antes de cualquier inyección de ARNm, utilizando los mismos métodos microscópicos de campo oscuro. De estos 12, 4 fueron elegidos como representativos de la muestra completa de 1.006 casos y se informan en detalle cómo se ilustra con fotografías correspondientes.

CONCLUSIONES

En el presente estudio, muestras de sangre de 1.006 sujetos sintomáticos después de una o más vacuna ARNm anti-COVID de Pfizer/BioNTech o Moderna se analizaron bajo un microscopio óptico en el campo oscuro.

De los 1.006 casos, 948 (94,23%) presentaban diversas alteraciones en la sangre. Agrupación de eritrocitos. Se detectaron partículas exógenas puntuales y luminiscentes en el campo oscuro. La luminiscencia de esas partículas fue notablemente más alta que la de las paredes de los glóbulos rojos oxigenados. Dichas partículas, daban la apariencia de un cielo estrellado por la noche.

En las muestras de sangre anormales de personas inyectadas, los 948 casos, mostraron formaciones tubulares/fibrosas y frecuentemente también formaciones cristalinas y laminares extremadamente complejas consistentemente similares morfologías en todos los pacientes con muestras de sangre anormales.

Los análisis de sangre de 12 sujetos, realizados con la misma metodología antes de recibir cualquier vacuna ARNm, mostró características hematológicas perfectamente normales como se documenta con los 4 casos que ejemplificamos con fotos.

Encontramos evidencia concluyente de que las modificaciones observadas, al pasar estas personas de la normalidad sanguínea a luego ser muy anormales, debe atribuirse a las vacunas de ARNm.

Afirmamos inequívocamente que los 4 casos descritos en las fotos son representativos de los 948 casos en los que se encontraron estructuras y sustancias extraordinariamente anómalas. Las alteraciones en los eritrocitos muestran una tendencia a la agrupación/desintegración, apilamiento en rouleaux, hemólisis y otras condiciones sugestivas de una alteración importante de su potencial zeta (Davidson et al., 2013; Shaw et al., 2014; Davidson & Winey, 2021). Además, existe una tendencia bien conocida de la fibrina a agruparse que se documentó en la investigación biomédica hace mucho tiempo. Es probable, en nuestra opinión, si no seguro, que los trastornos de la coagulación descubiertos sean consecuencia de las vacunas anti-COVID.

Con los cuadros hematológicos que hemos presentado aquí, es razonable esperar la reactivación de enfermedades oncológicas junto con trastornos de la circulación sanguínea. Hace casi dos décadas, Miller et al. (2004) mostró que la interrupción de la vía de la coagulación se asoció con una mayor incidencia de neoplasias malignas. Con esa investigación en mente, las anormalidades observadas ya encontradas en nuestras micrografías de individuos inyectados con uno o más de las vacunas covid de ARNm de Pfizer o Moderna, sin duda se puede atribuir a los materiales extraños, algunos de los cuales sospechamos que son partículas de la familia del grafeno. Estos han sido observados por muchos otros investigadores expertos que han examinado las llamadas "vacunas de ARNm". Los cuales parecen ser compuestos tecnológicos basados en grafeno de algún tipo han sido ampliamente discutidos por investigadores competentes, incluidos Armin Koroknay (2021), Pablo Campra (2021), Robert O. Young (2021), el distinguido grupo de Médicos de Nueva Zelanda Hablando con la Ciencia (NZDOS, 2022), Andreas Noack (2022) y otros. Todos estos médicos e investigadores han hecho análisis durante décadas y más aún desde COVID-19.

Una búsqueda en Web of Science de "grafeno Y covid" produjo 190 resultados y "grafeno Y vacuna" arrojó 124 resultados el 30 de julio de 2022. Sin embargo, una búsqueda de “óxido de grafeno” generó 133.756 desde 1995 hasta la actualidad. Teniendo en cuenta los hallazgos de Ouet al. (2016), que muestra que los “nanomateriales de la familia del grafeno” se han asociado con “destrucción física, estrés oxidativo, daño en el ADN, respuesta inflamatoria, apoptosis, autofagia y necrosis” debido a su impacto estresante en los “receptores tipo toll factor de crecimiento transformante β- (TGF-β-) y tumor factor de necrosis alfa (TNF-α)”, si los brebajes de ARNm de Pfizer y Moderna contienen el supuesto materiales de grafeno, están implicados como causantes de enfermedades en los receptores de dichas vacunas.

En conclusión, cambios tan bruscos como los que hemos documentado en el perfil de sangre periférica de 948 pacientes nunca se han observado después de la inoculación con ninguna vacuna en el pasado según nuestra experiencia clínica.

La transición repentina, generalmente en el momento de una segunda vacuna covid de ARNm, de un estado de perfecta normalidad a uno patológico, con hemólisis, empaquetamiento visible y apilamiento de glóbulos rojos en conjunción con la formación de gigantescas estructuras extrañas conglomeradas, algunas de ellas apareciendo como superestructuras de la familia del grafeno, no tiene precedentes. Tales fenómenos nunca se han visto antes después de cualquier “vacunación” en el pasado. En nuestra experiencia colectiva y en nuestra opinión profesional compartida, la gran la cantidad de partículas en la sangre de los receptores de la vacuna covid de ARNm es incompatible con el flujo sanguíneo normal especialmente a nivel de los capilares. Hasta donde sabemos, tales fenómenos de autoagregación sólo han sido documentado después de que las inyecciones de ARNm de COVID-19 se autorizaron por primera vez y luego se ordenaron en algunos países, y ahora todavía se distribuyen ampliamente en más de 12.300 millones de dosis (Bloomberg.com, 2022).

Se necesitan más estudios para determinar la naturaleza precisa y los propósitos de las partículas extrañas que se encuentran en las gotas de sangre de alrededor del 94% de los receptores de las vacunas ARNm que hemos estudiado. ¿Por qué están en estas inyecciones?

FINANCIAMIENTO Y CONFLICTOS DE INTERÉS

Todos los autores declaran que no han recibido financiación alguna para influir en lo que aquí dicen. No tienen conflictos de interés. También afirman que la investigación reportada en su trabajo se llevó a cabo de acuerdo con la Helsinki Declaración de 1964, y que, aunque todos los datos informados son anónimos, se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes antes de su inscripción en este estudio.

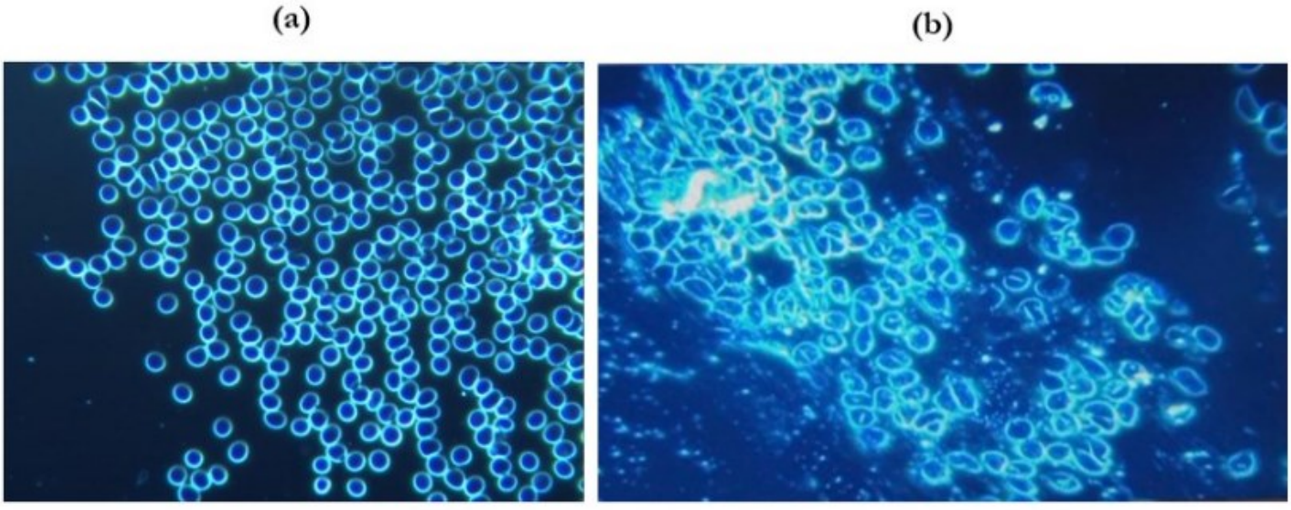


Figure 1. These photos are at 40x magnification. At the left side, (a) shows the blood condition of the patient before the inoculation. The right side image, (b) shows the same person's blood one month after the first dose of Pfizer mRNA "vaccine". Particles can be seen among the red blood cells which are strongly conglobated around the exogenous particles; the agglomeration is believed to reflect a reduction in zeta potential adversely affecting the normal colloidal distribution of erythrocytes as see at the left. The red blood cells at the right (b) are no longer spherical and are clumping as in coagulation and clotting.

948 cases that showed the same sorts of abnormalities). The 4 cases summarized and illustrated here are, according to our understanding and in our opinion as clinical experts, absolutely representative of all 948 cases with peripheral blood alterations.

Figure 2. In this case the assembly of particles takes on crystalline features; furthermore, there is an area of close influence, butterfly wings, in the context of which a crystalline type organization occurs.

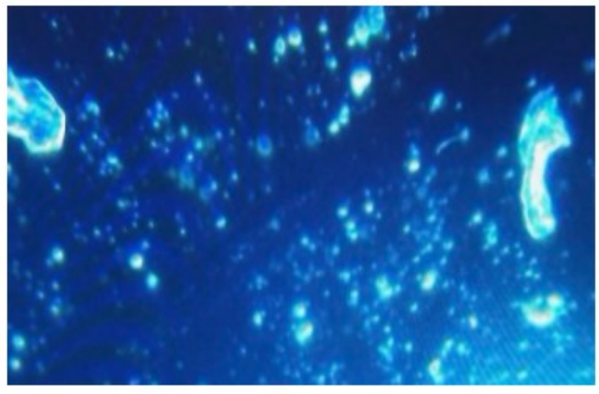


Figure 3. The image at 120x magnification shows two exogenous particles and clusters of fibrin 2 months after vaccination.

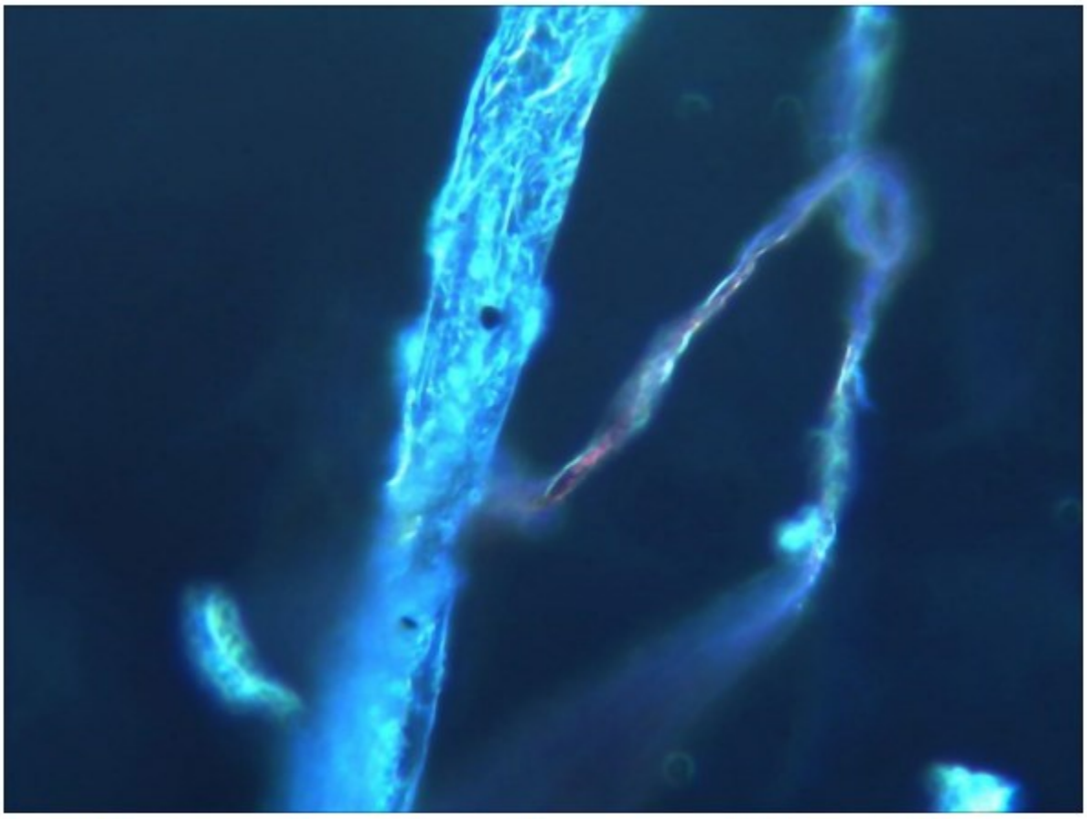


Figure 4. This image at 120x magnification (3x magnification digitally produced) highlights a typical self-aggregating structuring in fibro/tubular mode.

(a) (b)

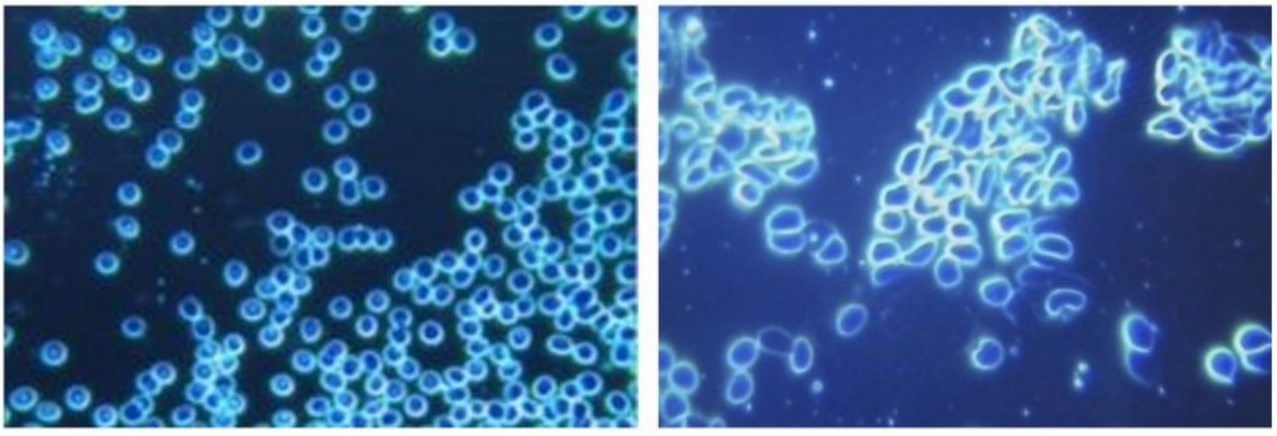


Figure 7. (a) The photo on the left at 40x magnification shows the blood condition of the patient before the inoculation. (b) The image on the right, also at 40x magnification, shows the deformation of the erythrocyte cell profile, and the strong tendency for the deformed erythrocytes to aggregate.

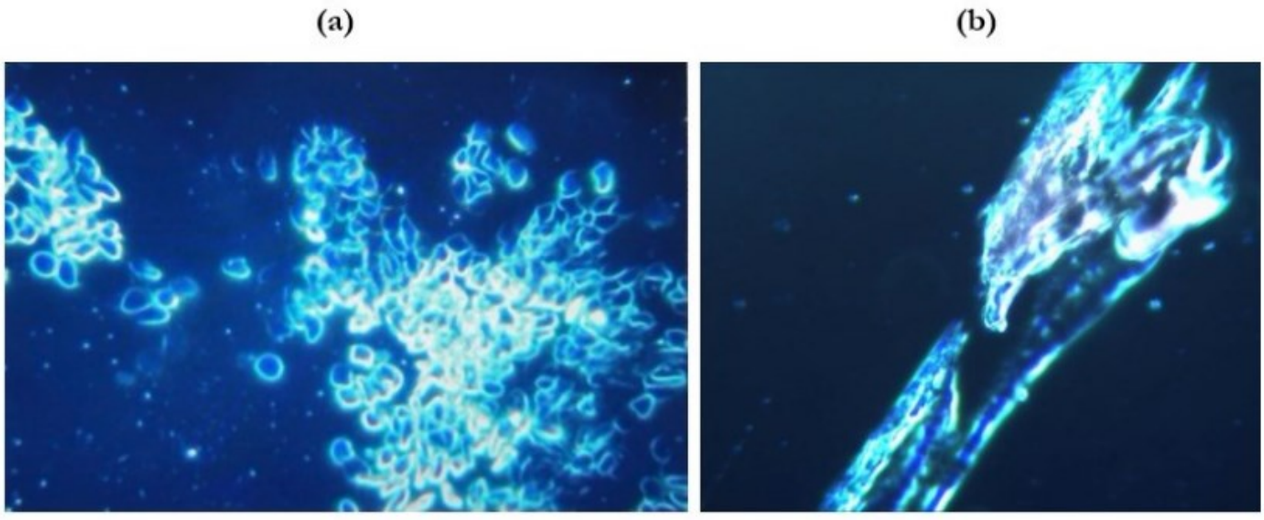
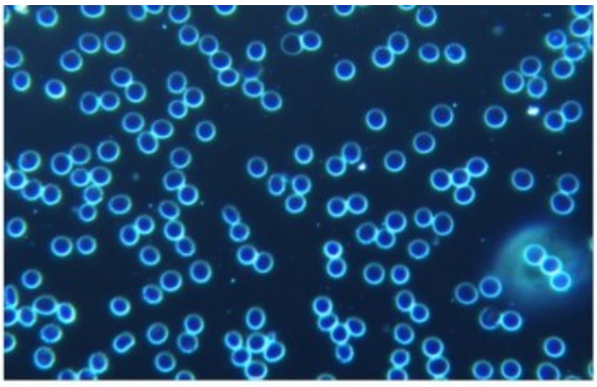


Figure 8. (a) Deformation and erythrocyte aggregation with signs of hemolysis at 40x magnification. (b) A foreign crystallized tubular structure at 120x magnification.



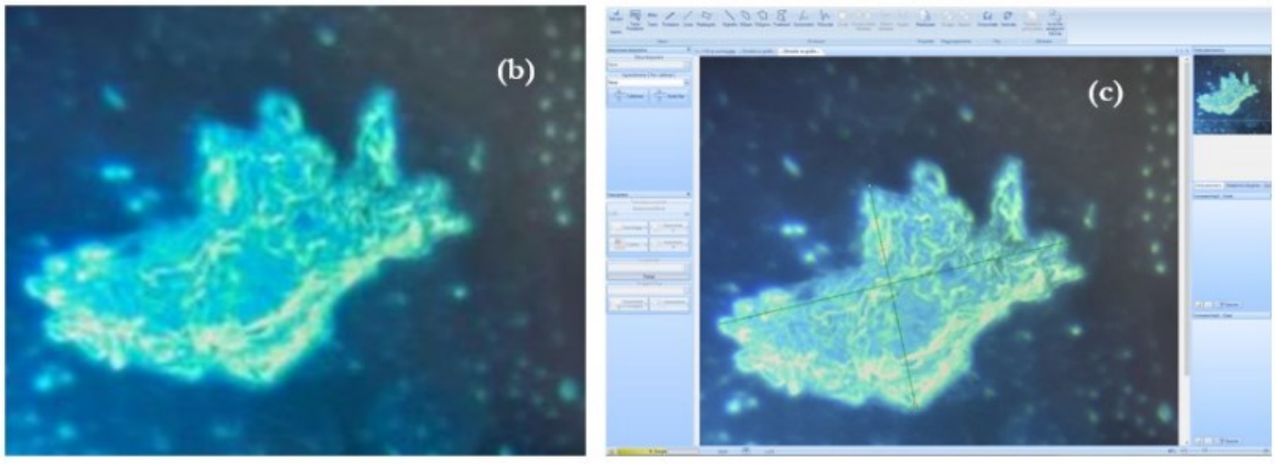


Figure 10. (a) The photo at the top and center shows the patient's blood condition at 40x magnification before the first mRNA inoculation. The images in (b) and (c), at 120x magnification, left and right at the bottom of the figure, show a voluminous agglomerate (measured at 329.14µm by 137.74µm with the DeltaPix software) five weeks after vaccination. Are these metallic objects graphene particles?

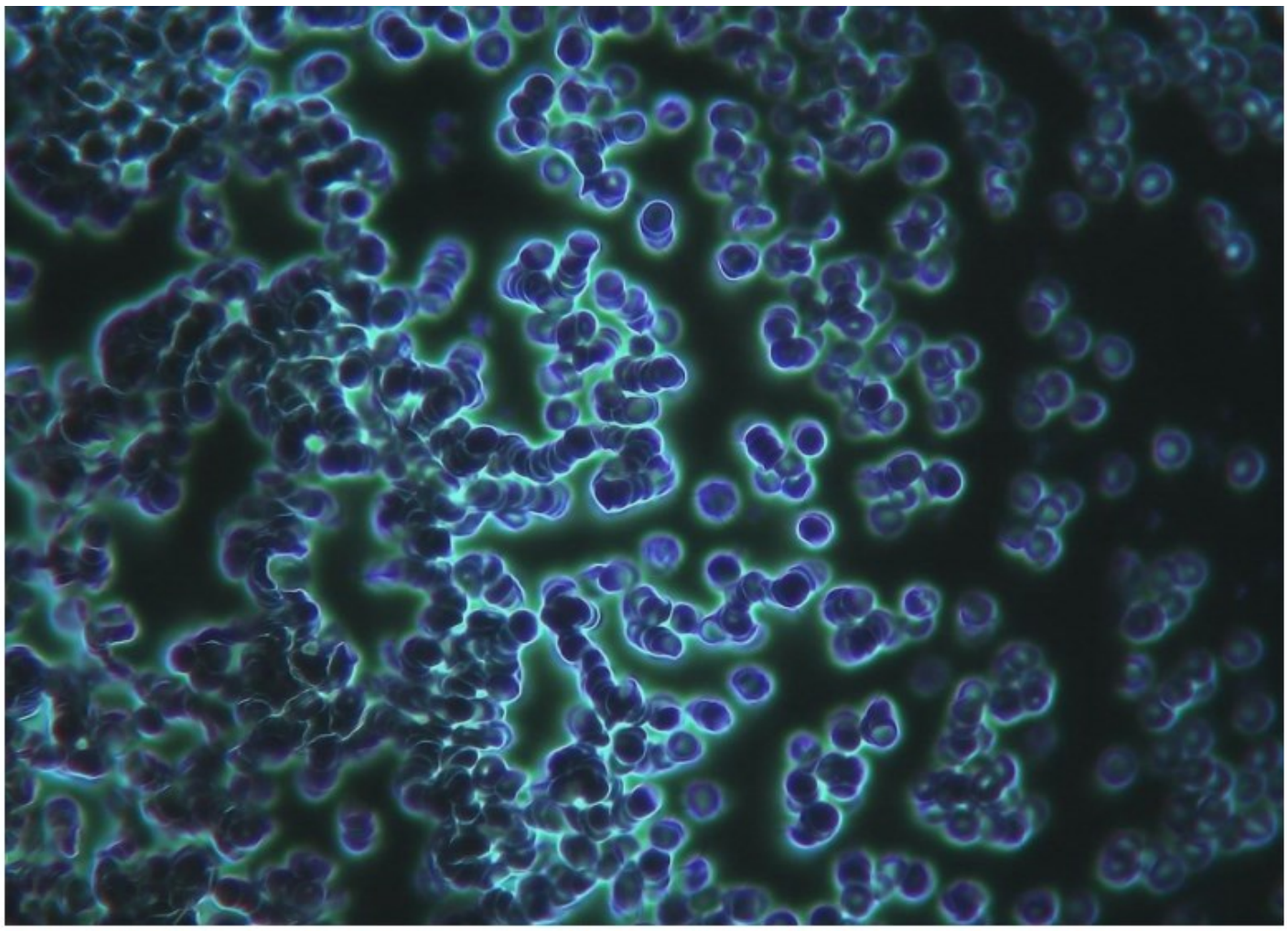


Figure 16. This image, at 40x magnification, is extremely representative of the "Z potential" disorders, with aggregation and "rouleaux stacking" of red blood cells.

SÍNTESIS: De los 1.006 pacientes vacunados sintomáticos, 948 (94,23%) presentaban alteraciones similares en la sangre. Fíjense, las fotos de antes y después de las vacunas covid, el daño hematológico.

Esta relación, seguramente va a empezar a cambiar porque ahora están metiendo grafeno en diversidad de otros tipos de inyectables.

Haciendo uso del derecho natural a la vida y la salud, se intima a los gobiernos, justicia, ministerios de salud, OMS, ONU, organismos de control de medicinas, a dejar de dañar la salud pública en forma coordinada, complotada, e intencional, mediante (vacunas covid e inyectables) con grafeno. Ustedes conocen el contenido de las vacunas, y sus consecuencias, porque se los notifico desde hace dos años atrás.

Solo le pido que mire estas fotografías, (del antes, y después de la vacunación covid), como queda la sangre con efecto rouleaux (apilamiento de glóbulos rojos como monedas apiladas) en conjunción con la formación de gigantescas estructuras extrañas conglomeradas y este daño ocurre en el 94% de sus pacientes vacunados. Mientras el gobierno, los medios, y las farmacéuticas, nos mienten diciendo que los efectos adversos de las

vacunas son extremadamente raros. Y que los beneficios ante un virus inexistente sobrepasan a los perjuicios.

ANÁLISIS DE SANGRE de los vacunados (HAY GRAFENO Y APILAMIENTO DE GLÓBULOS ROJOS), DR FRANCO GIOVANNINI:

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-hay-grafeno-y-apilamiento-de-globulos-rojos:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-de-sangre-vacunados-Dr-Franco-Giovannini:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS-EL-MEJORRR:a

https://odysee.com/@nestafranco17:6/dr-franco-giovaninni:3

https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

---

DOCTORA LILIANA ZELADA ANALIZA LA SANGRE DE VACUNADOS COVID AL MICROSCOPIO: Donde se ve claramente el óxido de grafeno en la sangre y el daño (apilamiento y deformación de glóbulos rojos):

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-VACUNADOS:c

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/DraZeladaSangreRouleaux:5

DRA ZANDRE BOTHA: Analiza la sangre de los vacunados al microscopio y muestra como sus glóbulos rojos están apilados como si fueran monedas (efecto rouleaux). Y además encuentra en la sangre partículas de grafeno que también están en las vacunas). Este estado de la sangre genera déficit de oxigenación (falta oxígeno), coágulos, etc.

https://odysee.com/@InfoSur-TV:d/vacunas-grafeno-dra-botha:3

ANÁLISIS DE SANGRE de los VACUNADOS (DR WILFREDO STOKES)

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ANALISIS-DE-SANGRE-DR-wilfredo-STOKES:b

---

ANÁLISIS DE SANGRE realizado por un grupo de MÉDICOS ALEMANES: Luego de la vacunación se ve al microscopio efecto rouleaux (apilamiento y deformación de glóbulos rojos) y partículas extrañas de gran tamaño, nunca antes vistas en la sangre. Hablan de incremento de problemas inmunológicos, cáncer, etc, luego de la vacunación covid.

https://odysee.com/@ArgentinaLibre:4/InvestigadoresAlemanesVacunas:2

Se podía ver mejor bajo el microscopio,
tenía un verdadero brillo metálico.
4:44 / 16:59

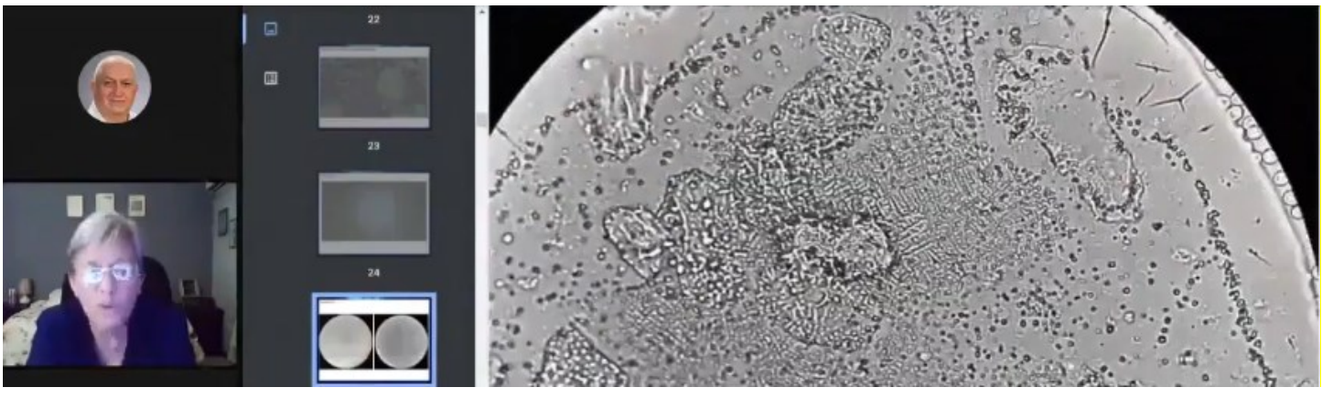
La formación del "fenómeno
de Rouleaux" es llamativo.
7:19 / 16:59

Análisis vacuna covid al microscopio realizado por los mismos MÉDICOS ALEMANES antedichos: Encuentran estructuras que se auto ensamblan**:**

---

https://odysee.com/@elplansiniestro:b/Bremer-9:6

Se recomienda ver este video que describe ANÁLISIS DE SANGRE REALIZADO POR DRA HORTENSIA BREMER (Mexico) que ENCUENTRA DAÑO EN LOS GLÓBULOS ROJOS (EFECTO rouleaux), Y COAGULACIONES. LA SANGRE SE OSCURECE, BAJA EL HIERRO, BAJAN LOS GLÓBULOS BLANCOS. TAMBIÉN ENCUENTRA FORMACIONES DE HIDROGEL TRASPARENTE NO SOLIDO, CON GLÓBULOS ROJOS DEFORMADOS Y DAÑADOS ADHERIDOS A SU ALREDEDOR ATRAÍDOS POR ELECTROMAGNETISMO. DENTRO DEL HIDROGEL ESTA LLENO DE PUNTOS DE NANOTECNOLOGÍA, CON ELEMENTOS COMO EL GRAFENO, PERO TAMBIÉN OTROS ELEMENTOS COMO EL ALUMINIO, MAGNESIO, OXIDO DE HIERRO, ORO, SILICIO, ETC. ESE CUMULO DE NANOTECNOLOGÍA DENTRO DEL HIDROGEL TIENEN UN CIERTO ORDEN QUE NO EXISTE EN LA NATURALEZA, CONFORMANDO UN SISTEMA MUY COMPLEJO, AUTO ENSAMBLABLE, Y AUTO REPLICABLE, QUE REALMENTE ALARMA POR EL NIVEL DE SOFISTICACIÓN. ESA NANOTECNOLOGÍA SECUESTRA EL COBRE, EL SODIO, HIERRO, DEL CUERPO, PORQUE LO REQUIERE. A CONTINUACIÓN, SE MUESTRA UN CIRCULO DE HIDROGEL CON CUMULO DE NANO TECNOLOGÍA ADENTRO. POR FUERA DEL CIRCULO SE VEN LOS GLÓBULOS ROJOS DEFORMADOS CON EFECTO rouleaux (SANGRE AL MICROSCOPIO).



ESTA NANOTECNOLOGÍA TAMBIÉN SE CONTAGIA A LOS NO VACUNADOS EN LOS CUALES SE ENCUENTRAN SIMILARES FORMACIONES EN LA SANGRE. SON FORMACIONES ARTIFICIALES QUE NO SON NORMALES Y

EN EL PASADO NO EXISTÍAN. EN EL PASADO NUNCA ENCONTRARON ESTE TIPO DE ESTRUCTURAS EN LA SANGRE.

EL CALOR, LA ELECTRICIDAD, LA FRECUENCIA ELECTROMAGNÉTICA, LAS VIBRACIONES, FAVORECEN LA PROLIFERACIÓN DE ESTAS ESTRUCTURAS NANOTECNOLÓGICAS. ACTUALMENTE, NO SE HA DESCUBIERTO NADA QUE PUEDA AYUDAR A QUITAR ESTA NANOTECNOLOGÍA DEL CUERPO. LOS INOCULADOS ESTÁN PEOR QUE LOS NO INOCULADOS. LA HUMANIDAD ESTA EN UNA SITUACIÓN MUY GRAVE EN CUANTO A SUPERVIVENCIA. HASTA EL MOMENTO, LOS INVESTIGADORES NO HAN ENCONTRADO LA FORMA DE QUITAR ESTA NANOTECNOLOGÍA DEL CUERPO.

OTRA ENTREVISTA A LA DRA HORTENSIA BREMER DONDE TAMBIÉN MUESTRA LA NANOTECNOLOGÍA ENCONTRADA EN LA SANGRE: https://odysee.com/@PalabrasyVerdades:6/Bremer:c

Llama la atención que la DRA HORTENSIA BREMER, haya hecho semejante investigación, y los grupos de Telegram “del microscopio” no replicaron el video de su trabajo. Será la censura porque hizo una obra faraónica que ensombrece al resto. No faltaran grupos, que se atribuyan sus descubrimientos como propios aprovechando el monopolio mediático que han construido. Pero, además, pone en jaque mediante sus descubrimientos muchas afirmaciones: Como que esas partículas encontradas en la sangre no son de grafeno sólido, es hidrogel con un cumulo de nanotecnología adentro que incluye también grafeno, entre otros elementos. O que también están contagiándose de la nanotecnología los no vacunados. O que ni la zeolita, ni el CDS, ni jugo de rabanito, ni el carbón activado, ni ninguna de las recetas que ofrecían estos grupos, simplemente no sirven para limpiar el organismo de la nanotecnología. Su aporte es un salto en el conocimiento, y debería haber sido difundido por todo Telegram, pero prácticamente quedo oculto. Da para reflexionar que la investigadora que más aporto en habla hispana, es la menos difundida. Pasa lo mismo con otras investigaciones, por ejemplo, en UK, y otros países, están mucho más avanzados. Todo esto queda oculto, y luego otras personas se hacen pasar por descubridores aprovechándose del monopolio informativo que han creado. Bien podría mencionar el diseño teórico de la red intracorporal y comunicación con la

5G, donde la quinta columna haciéndose pasar como los descubridores lo copio textualmente de un PDF de Mik Andersen (hasta las fotos copiaron sin mencionar su nombre). Lo mismo hicieron con Bartomeu Palleras con su descubrimiento estadístico de la relación entre (la Vacuna, la 5G y el Covid). Y otros tantos casos más. Y cuando esto se hace público, suben algún video del investigador para suavizar la copia. Es como la política, el que más ruido hace, llega más lejos.

En base al trabajo de investigación de la Dra Hortensia Bremer, del video de la entrevista, sacare algunas conclusiones, que son opinión personal de quien les escribe, Gustavo Poratti. Pareciera ser que han ideado una tecnología que forma una burbuja de hidrogel, para estar en un medio favorable. Un ejemplo parecido seria que el hombre se instale en Marte, y como no puede vivir en ese entorno, construye una burbuja para poder respirar y tener temperaturas más favorables, etc. Una nave espacial, un barco, un avión, etc, son, en sí mismas, burbujas. Bueno, dentro de esa burbuja de hidrogel, se instala una fábrica de nanobots, nanomáquinas, un sistema, o como quieran llamarlo, que cumple funciones, que todavía se desconocen, pero una básica es la auto replicación, para así generar nuevas colonias o burbujas.

Durante un tiempo estuve trabajando en investigar cómo crear baterías alternativas al litio (que son muy costosas), y una de las formas es usando sodio (a groso modo sal con agua) y (grafito o grafeno o carbón), para generar electricidad. De manera tal, que, deduzco, que esa burbuja de hidrogel, es, en sí misma, una batería capaz de generar electricidad, mediante el sodio (carga positiva) y los glóbulos rojos (carga negativa) y por esta razón también atrae a los glóbulos rojos. La mayoría del sodio del cuerpo (alrededor de 85%) se encuentra en la sangre y el líquido linfático.

Obviamente que estas burbujas requieren materiales de construcción, como el grafeno, silicio, cobre, sodio, etc. Y esos componentes están en los inyectables. Por tanto, si una persona se contagia estos nanobots a través de contacto por ejemplo de índole sexual, se le va a dificultar a estos nanobots, replicarse, si no tienen grafeno, y otros componentes que les llegan desde los inyectables. Aquí también hay que considerar que estos componentes también podrían llegar por vía respiratoria, o alimentos, etc. Pero seguramente, en cantidades mucho menores. El tema es destruir ese hidrogel, para luego, quitar esa nanotecnología.

En síntesis, se está dañando progresivamente la sangre, destruyendo los glóbulos rojos, y el sistema inmunológico, también los órganos, etc. Tener esta nanotecnología que crece y se auto replica dentro del cuerpo, es un boleto a la enfermedad y muerte. Asimismo, es contagiosa para los no

vacunados. Y afecta a personas de cualquier edad, incluyendo a los niños. *Hay científicos que afirman, que este es el fin de la humanidad*. Y mientras tanto, los periodistas, los médicos, la justicia, la política, etc, siguen encubriendo este atropello. Están en el TITANIC, se está hundiendo, y siguen tocando la marcha de la complicidad. Seguramente solo los de muy arriba tendrán un antídoto.

LO ANTERIORMENTE DESCRIPTO HACE REFERENCIA A BURBUJAS DE HIDROGEL EN ANÁLISIS DE SANGRE AL MICROSCOPIO. EN EL SIGUIENTE VIDEO PUEDEN OBSERVAR BURBUJAS DE HIDROGEL EN LAS VACUNAS COVID (DRA RUTH):

https://odysee.com/@vacunascovid:1/descripcion-de-la-Dra-Ruth-muestra-burbujas-de-hidrogel-y-nanotecnologia-en-vacunas-covid:8

HIDROGEL Y NANOTECNOLOGÍA EN VACUNAS COVID Y EN SANGRE (idioma ingles):

https://odysee.com/@jermwarfare:2/Ana-Mihalcea:6

Daño a la salud pública mediante radiación electromagnética de antenas de telefonía celular (mande a la justicia mediante este PDF al principio de la pandemia)

LA SIGUIENTE TABLA es de la RESOLUCIÓN Nº 202/95 del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación (Argentina), y contiene los **NIVELES MÁXIMOS PERMITIDOS DE EXPOSICIÓN DE LOS SERES HUMANOS A LAS RADIACIONES** electromagnéticas NO IONIZANTES. Pueden observar que el límite es **1 mW/cm²** cuando se están detectando mediciones de hasta 50 veces por encima de esto, que se pueden ver en los videos de abajo. FUENTE DE LA TABLA: https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/resoluci%C3%B3n-269-2002-73168/texto

Rango de Frecuencia f (MHz)	Densidad de Potencia equivalente de onda plana S (mW/cm2)	Campo Eléctrico E (V/m)	Campo Magnético H (A/m)
0,3-1	20	275	0,73
1-10	20/f2	275/f	0,73/f
10-400	0,2	27,5	0,073
400-2.000	f/2000	1,375f1/2	-
2.000-100.000	1	61,4	-

Resolución Nº 202/95 del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación (Argentina), la cual contiene los niveles máximos permisibles de exposición de los seres humanos a las Radiaciones no Ionizantes.

Resolución Nº 530/2000 de la Secretaría de Comunicaciones de la Nación (Argentina), que ha dispuesto como obligatorio el cumplimiento de la Res. Nº 202/95 del Ministerio de Salud y Acción Social de la Nación, en todo el Territorio Nacional.

A continuación, verán mediciones de radiación electromagnética que superan 40, 50, 60, veces lo permitido ¿Porque la justicia no hace respetar esos niveles de la tabla, siendo que hay normativa oficial del gobierno que obliga a su cumplimiento?

https://www.bitchute.com/video/HgdDDpxmRJZI/
https://www.bitchute.com/video/URYd9OyePjVX/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromgnetica:c
https://odysee.com/radiacion-electromagnetica:0ad9bb03701e90e8cc9d712b350f6bb1f801c88b
https://www.youtube.com/watch?v=H_JHD6LF2Iw&ab_channel=CEVICAS
https://odysee.com/@desenmascarandoagoliat:5/radiaciones-en-c%C3%B3rdoba-2022:c?r=C6n7KsG8RCG4Na81DQmGTe3KMJWiNd1k
https://odysee.com/@vacunascovid:1/5-g:de
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-10-de-junio-2022-A-LAS-5-DE-LA-MA%C3%91ANA-en-sevilla-ricardo-martin:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/NIVELES_DE_RADIACI%C3%93N_ALTO_Prof_Christopher_Montenegro_Ingeniero:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Tucum%C3%A1n-a-una-cuadra-del-colegio-San-Francisco-y-del-sanatorio-luz-medica:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-78:c
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-890890:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-54534:c
https://laquintacolumna.tv/video/como-protegerse-de-las-radiaciones-de-microondas/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Bartomeu-palleras:a
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-9887:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/VACUNA-PFIZER-DESTRUYE-GLOBULOS-POR-RADIACI%C3%93N:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/relacion-5g-y-covid:4
Radiación electromagnética del teléfono móvil: https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-tel-celular:0
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-967:d
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-789978:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-789978:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-564:1
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica1234:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-radiacion-electromagnetica:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica0878:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica6554:1
Radiación electromagnética sobre el grafeno: https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-asi-se-comportara-el-grafeno-dentro-del-cuerpo:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica635456:d
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-543354:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-435354:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-y-muerte-de-abejas:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/5G-ARMAS-DIRIGIDAS:4
https://odysee.com/@vacunascovid:1/vacuna-gripal-y-5G:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-567567:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiac-electromag-ESTA_MA%C3%91ANA_EN_UNA_CALLE_DE_MONGAT_DE_BARCELONA_RODEADA_DE_ANTNAS:5
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-0909:3
https://odysee.com/@vacunascovid:1/enfermera-usa-detector-GQ-EMF-390-para-detectar-trasmicion-de-datos-binarios-en-vacunados:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/enfermera-usa-detector-GQ-EMF-390-y-detecta-trasmicion-de-datos-binarios-en-vacunados:2
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-3556:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-0980:e
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica0678786:e
https://odysee.com/@audioespai:2/Dr.-Mart%C3%ADn-Monteverde-2024:8
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Dr-Guillermo-Rodriguez-Navarrete-clinica-de-miami:1
https://youtu.be/_5QbWvalHeI
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-en-bs-as:f
https://odysee.com/@vacunascovid:1/medicion-de-radiacion-electromagnetica5653465:1

Los síntomas a corto plazo de la exposición a la radiación electromagnética pueden incluir náuseas, vómitos, dolor de cabeza, diarrea. Bajada del sistema inmunitario. Arritmias cardíacas. Alteraciones del sueño, cansancio.

Entre los efectos crónicos (a largo plazo) aumenta la probabilidad de ciertas enfermedades como: Leucemia, cáncer cerebral, cáncer, enfermedad de Alzheimer, tumores cerebrales, pérdida de la memoria, esclerosis múltiple, abortos espontáneos, infertilidad, etc.

VIDEOS REALIZADOS POR LA QUINTA COLUMNA (marzo 2024): VACUNA COVID EN INCUBADORA a 37°C y CON LUZ ULTRAVIOLETA. Bajo estas condiciones a los pocos días le crecen filamentos en formas de ramas de árbol.

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-y-explicacion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-segunda-evaluacion-96-h-de-exposicion/

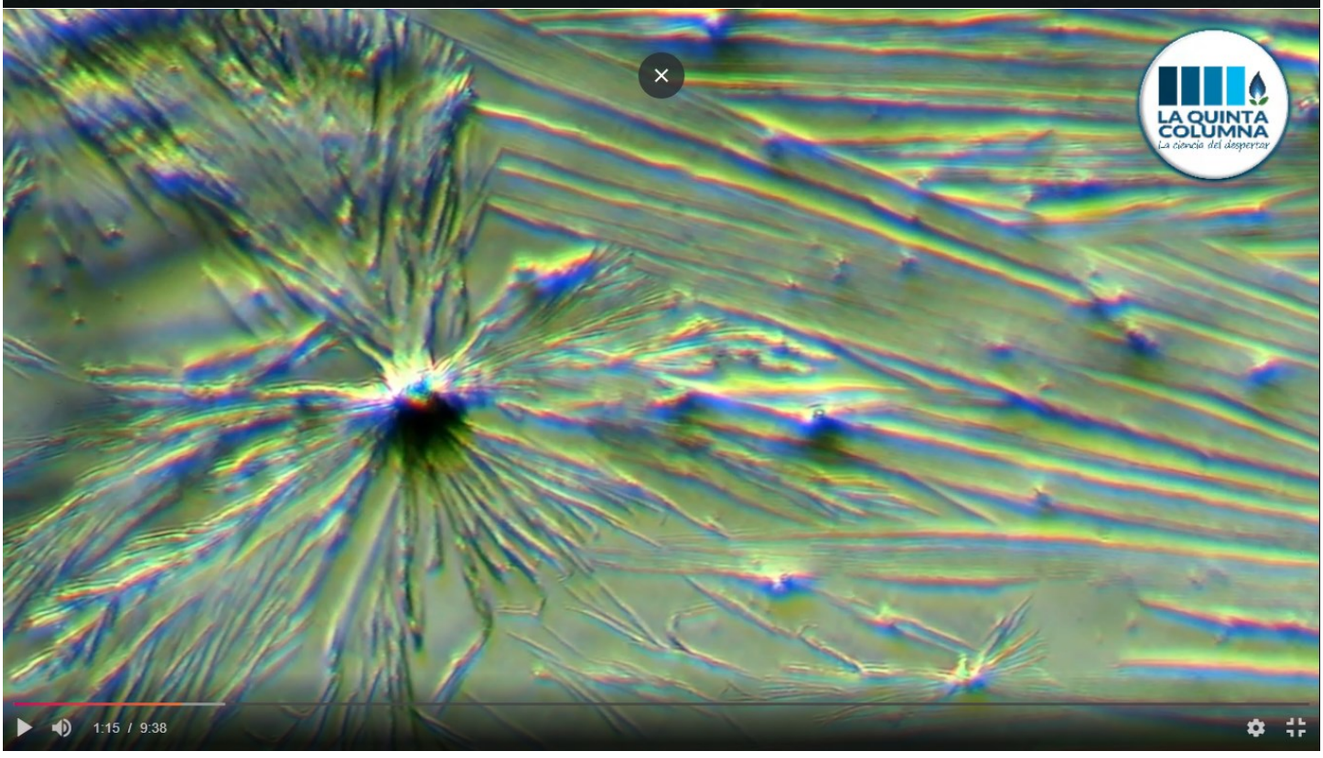
https://www.laquintacolumna.info/ciencia/llamamiento-de-la-quinta-columna-proyecto-incubo-tercera-evaluacion-144-h-de-exposicion/

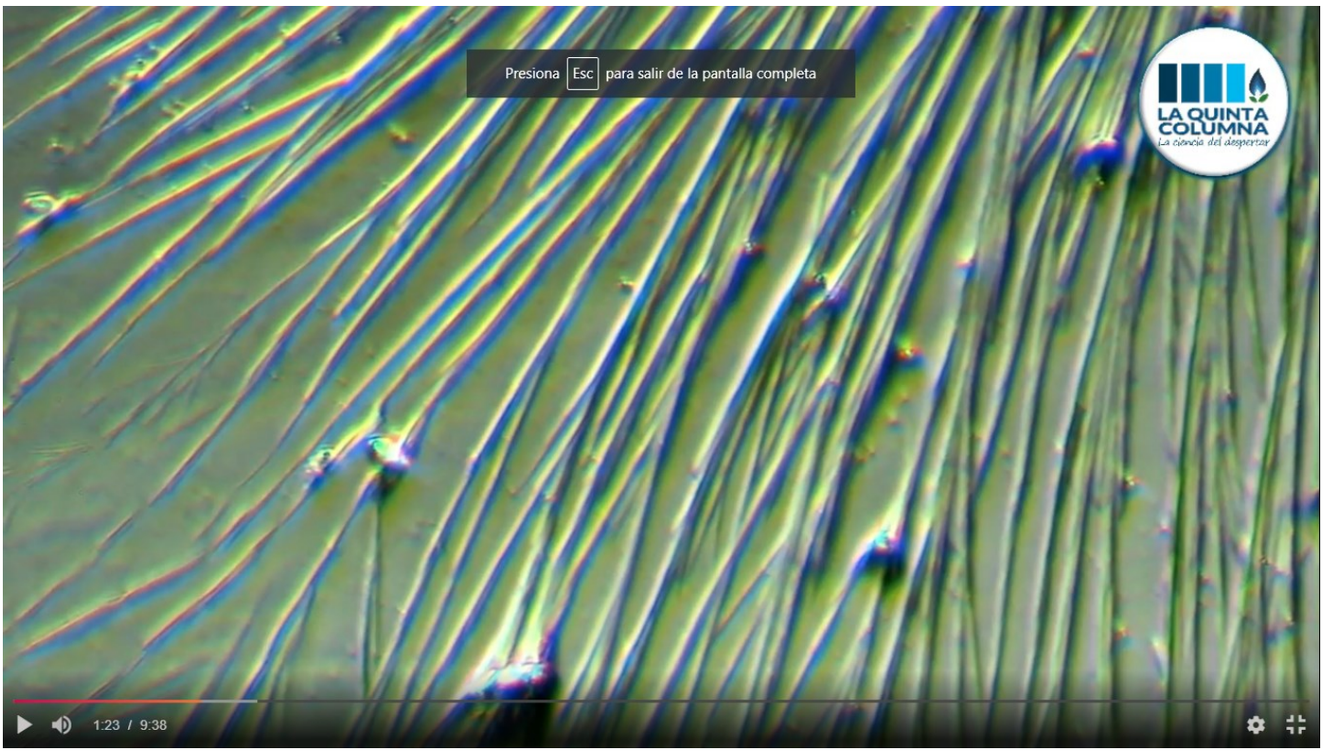
https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-cuarta-evaluacion-192-h-de-exposicion/

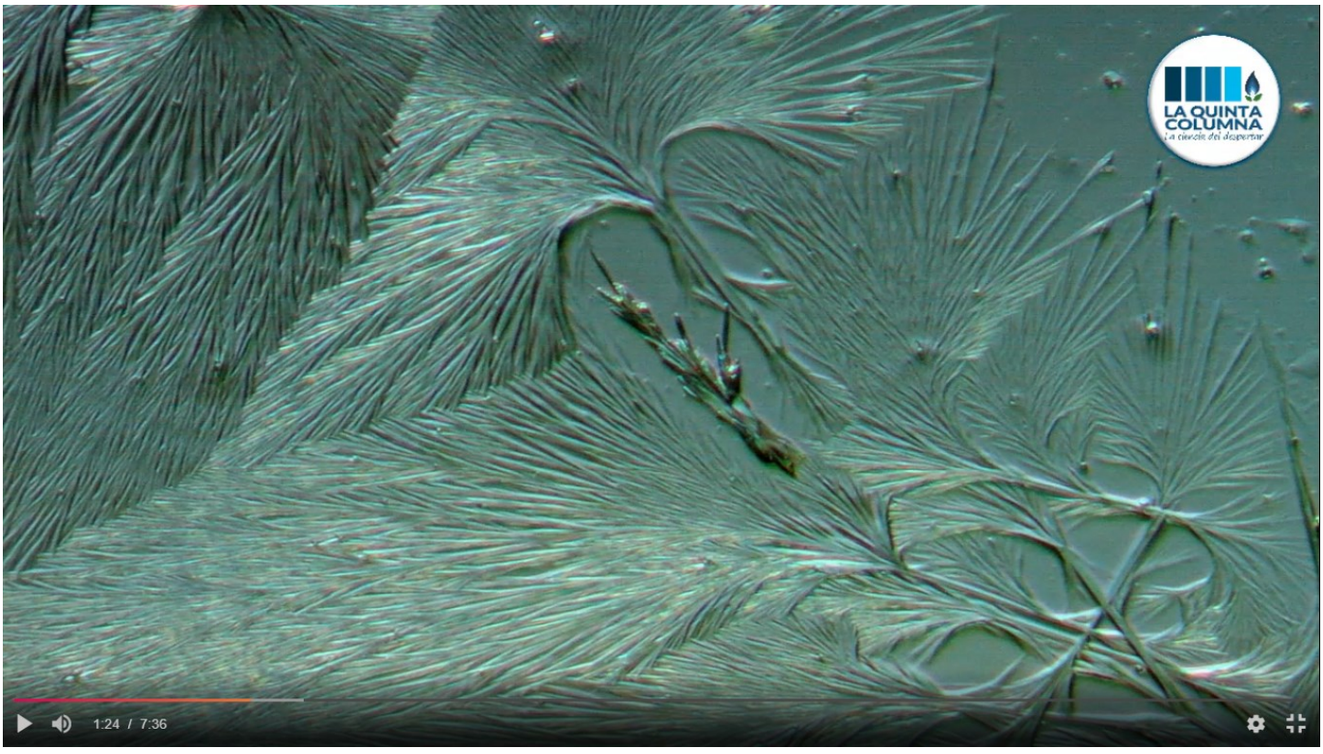
https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-quinta-evaluacion-240-h-de-exposicion/

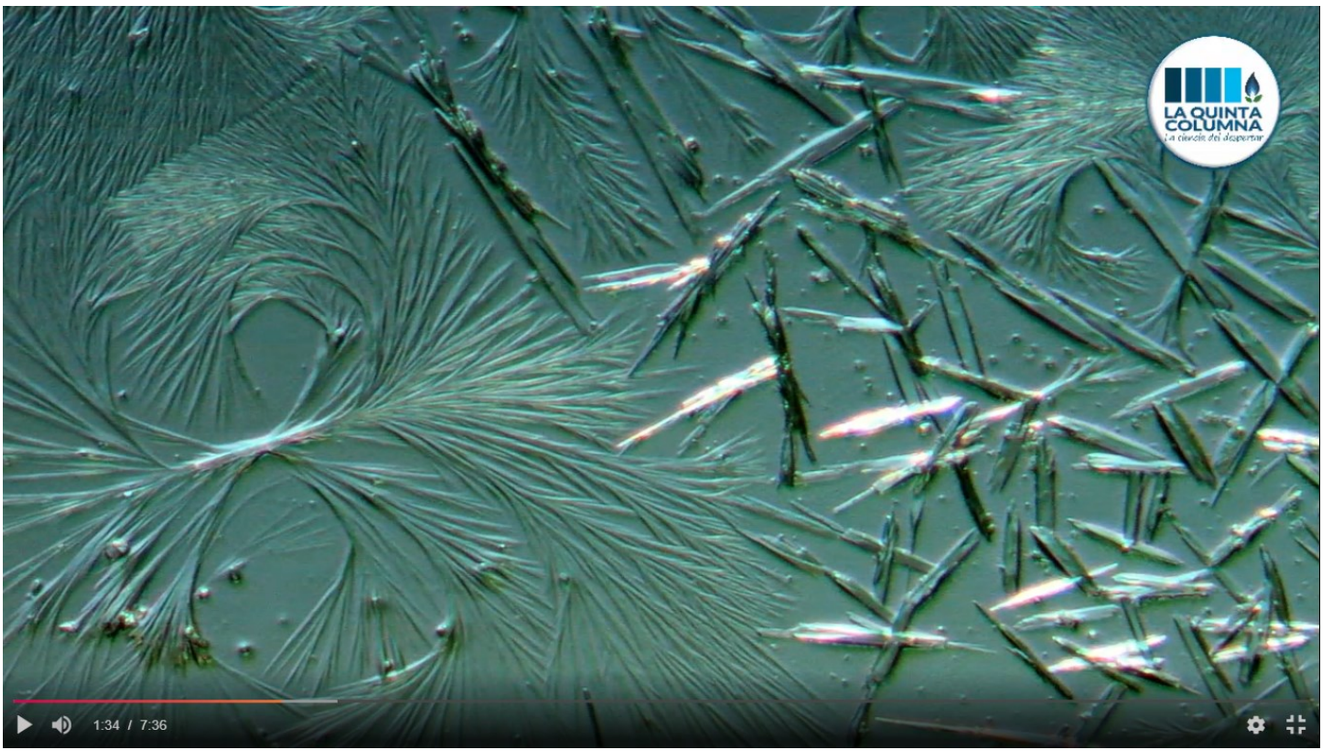
https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-sexta-evaluacion-288-h-de-exposicion/

https://www.laquintacolumna.info/ciencia/proyecto-incubo-septima-evaluacion-336-h-de-exposicion/




Presiona Esc para salir de la pantalla completa
LA QUINTA COLUMNA
¡La ciencia del despertar
1:23 / 9:38


LA QUINTA COLUMNA
¡La ciencia del despertar
1:24 / 7:36



SACARE ALGUNAS CONCLUSIONES, a mi juicio (opinión personal de Gustavo Poratti, no de la quinta columna):

Agencias militares de EEUU como DARPA, y corporaciones como Mr Bill Gates, y su grupo de la OMS, han puesto en las vacunas covid, una forma de vida hibrida, sintética, basada en componentes como grafeno, copiando posiblemente la genética de las plantas, además de micro electrónica. Al ver las imágenes deduzco que son como plantas sin raíces, que nacen de una semilla (agujas), y sacan ramas hacia todas direcciones. El propósito seria vincular los nodos que procesan información, creando una extensa red que vincula todo. También podría cumplir otras funciones Estas plantas crean una extensa red, que a su vez se vincula a las ramas de otras plantas que crecieron de otras semillas. El propósito es crear un sistema hipervinculado, que puede tomar diferentes caminos (similar a las redes de Internet, para hacer una analogía).

Si esto se forma en la vacuna, luego de incubarla a temperatura corporal, también se forma con menor densidad dentro del cuerpo humano. El Dr Roberto Petrella, afirmo al principio de la pandemia, que la vacuna (que todavía no existía) incluye inteligencia artificial, y su función es despoblación y control. Roberto Petrella predijo la llegada de las vacunas, y la persecución a los no vacunados, etc, y es evidente que tenía información clasificada de alto rango. Esto no es una película de ciencia ficción, ni una novela, es la realidad. Es lo que han inyectado a la población. Y no hay posibilidad a error o equivocación, esos videos y fotografías es lo que muestran los microscopios. ¿Se imagina lo que pueden hacer estas estructuras dentro del cuerpo humano? Aquí está la respuesta de porque semejante obsesión coordinada para que la población se vacune esta aberración que ha generado millones de damnificados, y se hayan disparado ciertas enfermedades como la miocarditis, el cáncer, trombosis, efecto rouleaux (apilamiento de glóbulos rojos en la sangre),

aparición en la sangre de partículas y estructuras y coágulos gigantescos nunca antes vistos, problemas inmunológicos, etc.

¿Por qué están poniendo luces ultravioletas en las ciudades? La última vez que estuve en Buenos Aires las vi en plaza congreso. Se sabe que la luz ultravioleta permite generar electricidad al entrar en contacto con el grafeno. Por otro lado, la luz ultravioleta puede traspasar unos pocos milímetros la piel. Vale destacar que el sol también aporta radiación ultravioleta. Bajo estas circunstancias, podríamos conjeturar que la luz ultravioleta que ponen en las calles aporta energía eléctrica adicional para que la nanotecnología se desarrolle dentro del cuerpo humano con mayor velocidad.

https://odysee.com/@elfinaldelostiempos:0/luces-ultravioletas-en-varias-partes-del:d

https://odysee.com/@VACUNAS_T%C3%93XICAS:b/avc_led:4

¿Por qué ponen grafeno en todos los inyectables? Bueno, todo indicaría que es su principal material de construcción.

Esas agujas filosas que trae la vacuna covid pareciera ser que no solo es grafeno, es una semilla con información genética codificada desde donde nacen las plantas. Allí se encontraría la genética de las plantas hibridas. Y las condiciones para su crecimiento es temperatura corporal, luz ultravioleta, y grafeno. Coincidentemente, la luz ultravioleta actualmente las están poniendo en las grandes ciudades de todo el mundo. Y el grafeno lo están poniendo en todos los inyectables.

En cuanto a los nodos que procesan información que en muchos casos tienen formas artificiales con líneas rectas, algunos están ya construidos dentro de la vacuna, y otros se ensamblan unos con otros (se juntan para formar microcircuitos más complejos). Y aquí está la explicación de porqué las vacunas debían estar congeladas, para evitar que este proceso de formación de redes y microcircuitos ensamblados comience a crecer antes de ser inyectado al cuerpo humano.

No creo que se trate de tecnología extraterrestre (ET), tal como afirman en la quinta columna. Y daré mis razones:

1) El proceso de armado de este entramado de hilos y ramas tal como se ve en la foto de arriba, comienza por sí solo, cuando la vacuna es sacada de la congelación. Si ponen la vacuna a 37 °C, y luz ultravioleta, se acelera el proceso. Bueno, si fuese tecnología ET, tendría la inteligencia suficiente para darse cuenta que esta fuera del cuerpo humano, y no comenzaría el proceso de ensamblado.

2) El proceso de armado de este entramado de hilos y ramas tarda muchos días en armarse. Si fuese tecnología ET con edición de átomos, se armaría en 1 minuto.

3) Se ven nanorobots, en otras filmaciones de vacunas haciendo ensamblado de circuitos en forma muy lenta. Es decir, no hay fusión de átomos, creando moléculas, en tiempo acelerado. https://drdavidnixon.com/1/en/topic/assembly

4) Hay filmaciones de esferas en el cielo, que se dividen en 5 esferas más chicas, y luego de recorrer unas millas, se vuelven a juntar todas en una sola. Eso sería fusión de átomos. Algo muy distinto al ensamblado lento de partículas que se ve en la vacuna covid. Mencionare otros casos, hay personas que han sido abducidas por extraterrestres, sacadas de sus hogares, y llevadas a la nave (platillo), y luego regresadas. Pasándolas a través de las paredes, lo que implica desmaterializarla, y volverla a materializar después, es decir los átomos se separan, y luego se vuelven a unir. Hay casos de extraterrestres que se cruzaron con militares, estos últimos les vaciaron los cargadores de sus ametralladoras, y las balas pasaban de largo. Y no solo eso, los extraterrestres desaparecieron en un segundo, como un destello de luz que se apaga. En síntesis, la tecnología de las vacunas, está a cientos de miles de años de la que manejan los extraterrestres.

5) A mi juicio, las vacunas tienen tecnología desarrollada por un conjunto de corporaciones que se dividieron el trabajo, pusieron mucho dinero, incluyendo varios centros de investigación estatal como DARPA, etc. Y le dedicaron 20 años.

6) Cuando los platillos voladores, se llevaron a un ser humano, siempre lo regresaron en perfecto estado de salud. Hay casos conocidos, uno de ellos en la provincia de La pampa. También hay muchos casos, de avistamientos de platillos, en centros de lanzamiento de misiles nucleares, y le hicieron pegar un gran susto a los que trabajan ahí (en épocas de la guerra fría). Incluso también en UK (durante la guerra de Malvinas), en un lugar que había recibido misiles nucleares llegados desde EEUU se aparecieron los platillos a vuelo rasante, e iluminando los galpones que tenían los misiles con una luz que los enceguecía a todos. Los testimonios apuntan a que nos estaban cuidando de nuestra propia auto destrucción y nos estaban haciendo un llamado de atención como diciéndonos “miren que los estamos vigilando”. Todos testimonios de personal militar, ya retirado, gente seria, que decía la verdad, y a los cuales les habían prohibido hablar en los medios. Pero ya cuando se habían jubilado, decidieron contar la historia. Son casos por separado, y en diferentes épocas. Yo diría que los ET más que invadirnos, nos han cuidado. Y otra cosa más, si quisieran invadirnos, no se van a tomar miles de años. Con la tecnología que disponen podrían hacerlo en cuestión de días, por ejemplo, liberar un virus, hecho a medida, etc.

7) Montones de veces, le han disparado con misiles, y ametralladoras a los platillos, desde por ejemplo aviones militares, y jamás respondieron con una actitud hostil. Cuando se llevan a una persona, para estudiarla, por unas horas, la regresan sana y salva. En síntesis, si la vacuna covid fuese tecnología ET, no mataría seres humanos.

8) Hay casos documentados y denunciados de abducciones, donde intervino la justicia, inclusive se han hecho películas basadas en casos reales, por ejemplo, en un pueblo, donde está documentado inclusive mediante videos, y grabaciones de audio, que pueden entrar a los hogares en forma de plasma energético, sin disparar los sistemas de alarma, meterse en la mente de las personas, dominar sus pensamientos, y luego, hacerle perder los recuerdos. Esa tecnología ET, de plasma energético, y desmaterialización, etc, está a años luz, de las antenas 5G, de la señal Bluetooth que generan los vacunados, y del armado con piecitas de lego usando nanobots, que tarda

días en ensamblarse, etc. El problema es que con estas teorías desinforman, y dan impunidad a los responsables. Quizás sea por eso, que desde que empezaron a hablar de los ET (me refiero a la quinta columna) no les borran los videos de YouTube, porque son funcionalmente útiles al sistema, en su desinformación bien intencionada, no creo que haya mala intención, ellos creen en lo que dicen.

9) En mi libro, los próximos 500 años hable de como el hombre crearía nuevas formas de vida hibridas, por ejemplo, fusionando la electrónica, con la nanotecnología y la biología. En lo personal pienso que es tecnología humana adelantada unas décadas. Es tan tosca la nanotecnología que deben mantener las vacunas hiper congeladas todo el tiempo para que no se inicie el proceso de ensamblado, *porque sus componentes nanotecnológicos no saben distinguir si están dentro de la vacuna, o dentro del cuerpo humano!!!.* Inclusive la nanotecnología de las vacunas sube información a la red usando teléfonos celulares de las inmediaciones y servidores de Internet (toda tecnología terrestre). Este error tecnológico, es propio de personajes como Bill Gates, pero no de tecnología extraterrestre con por lo menos 200000 años de evolución tecnológica por encima de la nuestra donde seguramente dominaran la manipulación de la materia a la escala de los átomos, y la inteligencia que pueden poner en la nanotecnología es tal, que no requerirían de estas tecnologías antiguas que nosotros manejamos.

10) Pero, también existe la remota posibilidad de ser una tecnología hibrida, es decir una adaptación humana a tecnología extraterrestre que les cayó del cielo, la analizaron, y la adaptaron. No hay que descartar nada, y hay que tener la mente abierta a todo tipo de hipótesis. Es comprensible la postura de una invasión ET asentada por grupos como la quinta columna. Vean los videos de arriba, (hechos por ellos) que muestran lo que ocurre cuando se incuban con calor las vacunas covid y se las expone a luz ultravioleta. Bajo estas condiciones a los pocos días le crecen filamentos en formas de ramas de árbol como si intentase vincular los microcomponentes. Es como si la vacuna llevase a una fusión de micro tecnología electrónica, con genes de árbol, y así de este modo comportarse como una forma de vida sintética. Lo curioso es que están empezando a poner luces ultravioletas en las calles de todas las grandes ciudades del mundo.

11) Obviamente, que los organizadores del nuevo orden mundial, quizás, intenten confundir a la población dando alguna pista ET, que los grupos de telegram después replican a diario. Y si logran instaurar que la culpa la tienen los extraterrestres, mucho mejor para ellos porque de este modo paralizan a la población, ya que nadie se va a revelar contra una super tecnología extraterrestre. Asimismo, crear una falsa imagen de invasión ET les concede impunidad total a los que planificaron la plandemia, y su nuevo orden mundial.

Otro análisis microscópico de vacunas covid incubadas confirma la formación de auto ensamblaje de nanotecnología y daño celular

Es un estudio REVISADO POR PARES de la Dra. Young Mi Lee, MD, (médica en la Clínica de Mujeres Hanna de Corea del Sur).
Y Daniel Broudy, PhD, es profesor en la Escuela de Posgrado de Comunicación Intercultural de la Universidad Cristiana de Okinawa.

YOUNG MI LEE, MD: Practicing physician with a specialty in Obstetrics and Gynaecology, Hanna Women's Clinic, Doryeong-ro 7, KumSung Building, 2ndFloor, Jeju, Jejudo, 63098, Republic of Korea, Tel: +82-64-711-7717, email: youngmil95@gmail.com (ORCID: 0000-0002-1210-4726).

DANIEL BROUDY, PHD: Professor of Applied Linguistics, Okinawa Christian University, Nishihara-cho, Okinawa 903-0207, Japan, email: dbroudy@ocjc.ac.jp (ORCID: 0000-0003-2725-6914)

Analizaron 54 viales de vacunas COVID (45 de Pfizer, 7 de Moderna, 1 de AstraZeneca, 1 de Novavax).

El contenido de los inyectables contra la COVID-19 se examinó con un estereomicroscopio con un aumento de hasta 400X.

_Encontraron entre 3 y 4 millones de partículas por mililitro de inyectable.

_Estas vacunas fueron incubadas para simular las condiciones del cuerpo humano y se observa formación y auto ensamblaje de nanotecnología. Entidades auto ensamblables artificiales que van desde aproximadamente 1 a 100 umm, o más, de muchas formas diferentes. Había entidades animadas similares a gusanos, discos, cadenas, espirales, tubos, estructuras de ángulo recto que contenían otras entidades artificiales dentro de ellos, y así sucesivamente.

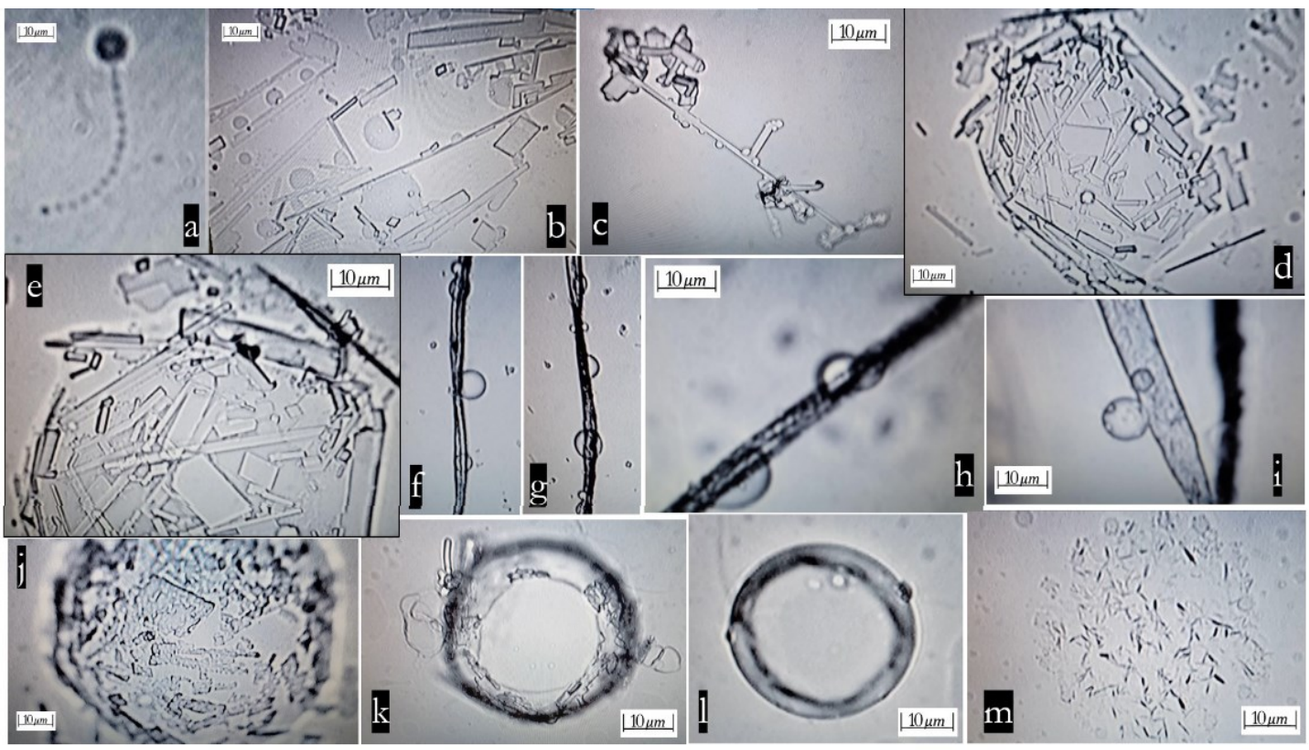
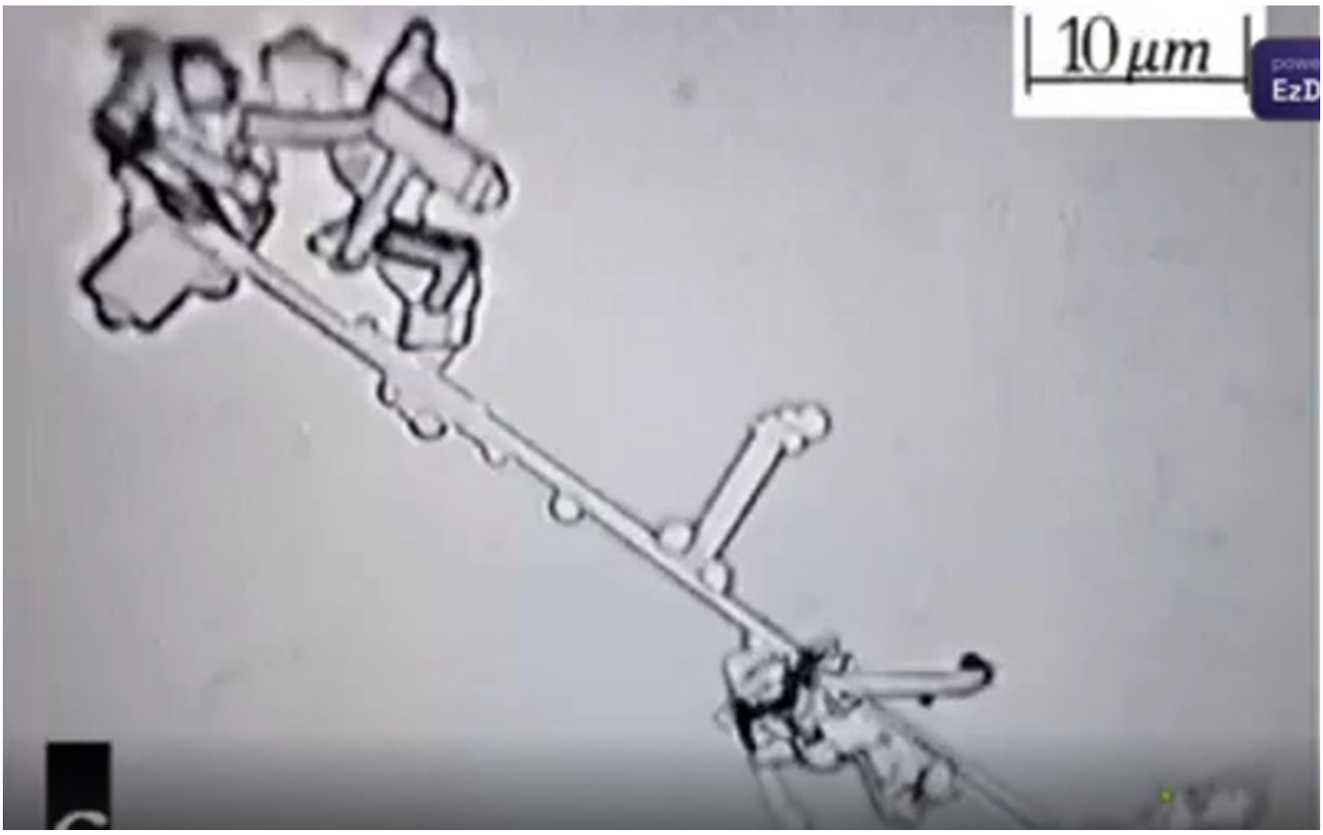


Figure 11. Findings for Pfizer incubation study for 372 days; (a) Day 22, this is what we describe as a beaded chain (at 400X magnification); (b) Day 24, 2-dimensional geometric self-assembly at the bottom (at 200X magnification) in normal saline; (c) Day 60, floating 3-dimensional detailed chip-like structures (at 400X magnification) in distilled water; (d) and (e) day 60, accumulated 3-dimensional chip-like structures within an oval shaped boundary (200X/400X) in distilled water; (f), (g), (h), (i) Floating filaments shedding bubbles inside and outside in normal solution at day 95 (100x/100x/200x/200x); (j), (k), (l), (m) Progressive degenerative changes in distilled water 200X (day 82/day 256/day 306/day 372).



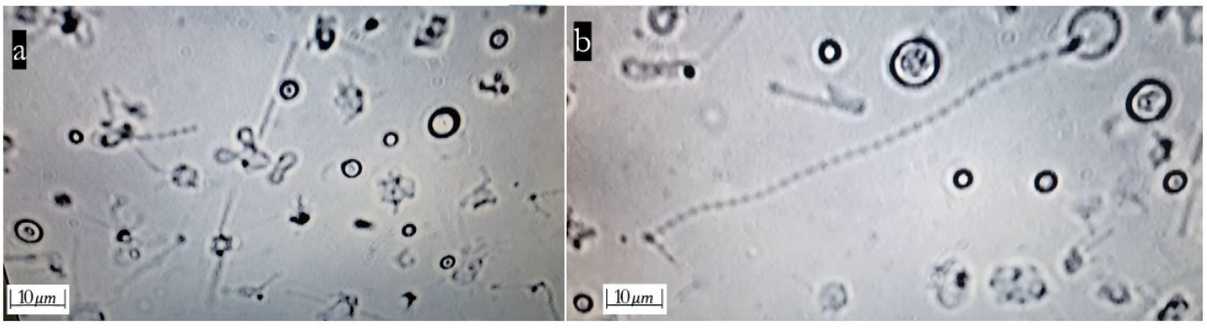


Figure 13. Beaded Chains and Assorted Structures in Pfizer Distilled Water (Day 176, 400x): (a) Various artificial satellite-like structures, (b) Long beaded chains gathered on the central surface of the medium.

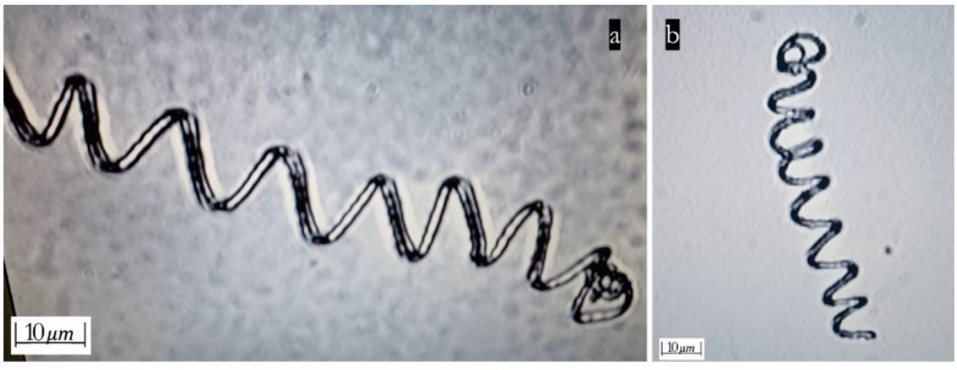


Figure 14. Typical Algae-typed Magnetic Nanobot-like Spirals in Pfizer in distilled water: (a) Day 176 (400x); (b) Day 337 (200x).

_También expusieron la vacuna a fuentes electromagnéticas donde se observa una rápida expansión de la nanotecnología:

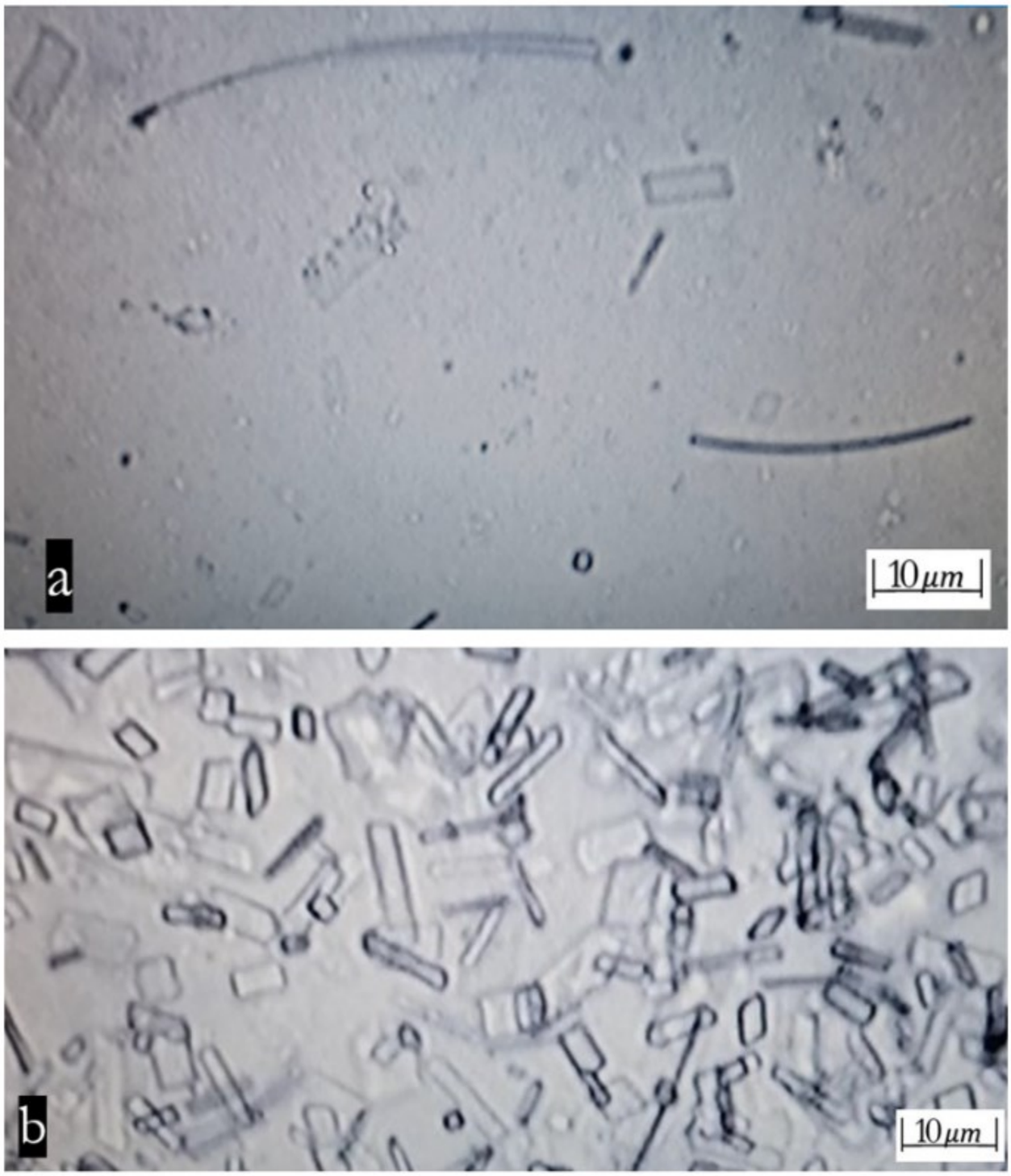


Figure 23. Study of wireless recharger for moderna in distilled water (Day 36, 200X): Moderna showed immediate multiplying and expansion response just after 1hour of exposure to the wireless recharger. (a) before exposure; (b) after 1 hour exposure.

_También mesclaron sangre con vacunas covid y detectaron daños en los glóbulos rojos, blancos, y las plaquetas.

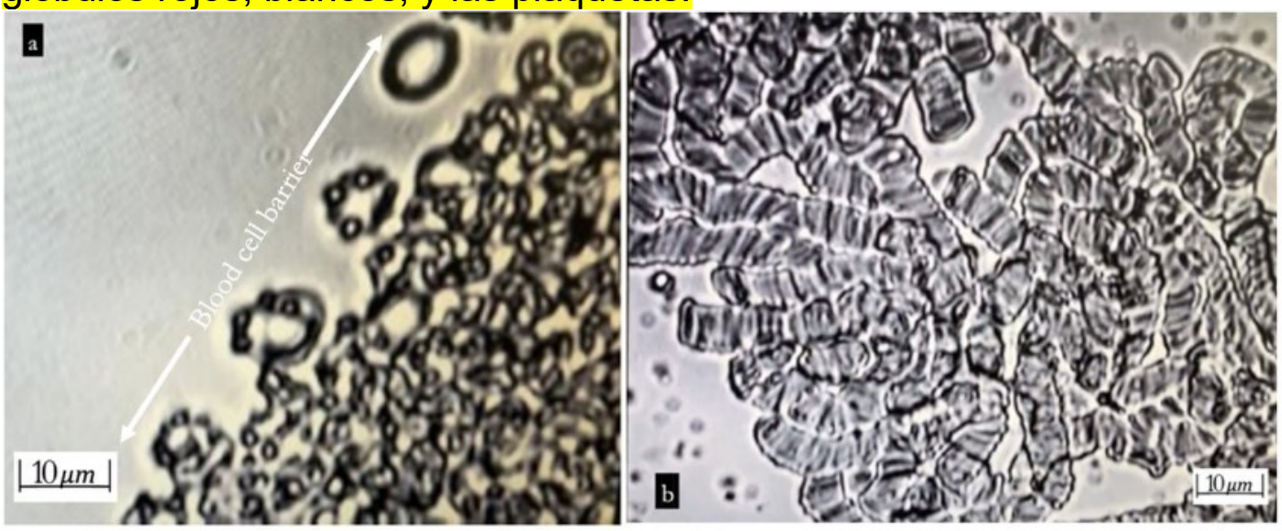


Figure 6. Interactions observed for whole blood(a)/plasma(b) with Novavax at 400X magnification: (a) Within 1 hour, blood cells formed a prominent barrier against "vaccine" contents. (b) After 30 minutes, severe aggregates of red blood cells in rouleaux appeared in the plasma specimen.

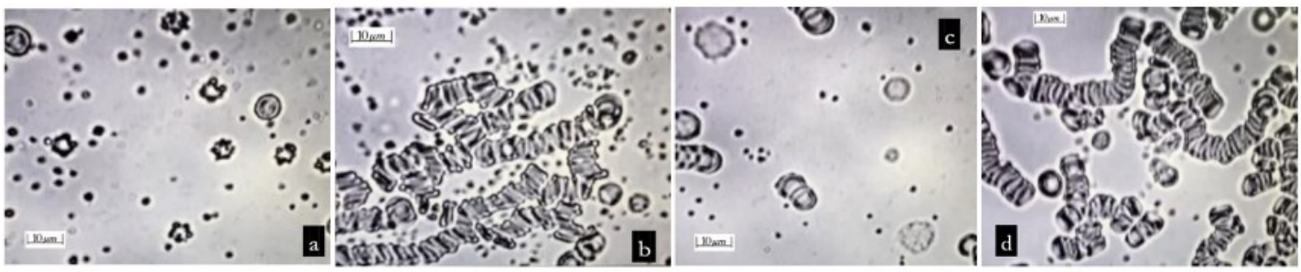


Figure 7. Plasma reactions after two hours with four COVID-19 injectables — Pfizer, Moderna, Novavax, and AstraZeneca: (a) Pfizer showing cellular collapse (pyknosis) of white blood cells and damaged platelets; (b) Moderna with stacks of red blood cells (rouleaux); (c) Novavax with the nucleus of white blood cells disintegrating (karyorrhexis), abnormal platelet aggregations, and some rouleaux of red blood cells; and (d) AstraZeneca with prominent Rouleau of red blood cells.

_También mesclaron semen con vacunas covid y detectaron efectos muy perjudiciales.

Se cultivaron muestras en una variedad de medios distintos para observar relaciones de causa y efecto inmediatas y a largo plazo entre los inyectables y las células vivas. A partir de esa investigación, se pueden extraer inferencias razonables sobre las lesiones observadas en todo el mundo que se han producido desde que se administraron los inyectables a miles de millones de personas.

Además de la toxicidad celular, sus hallazgos revelan numerosas entidades artificiales auto ensamblables visibles. Había entidades animadas similares a gusanos, discos, cadenas, espirales, tubos, estructuras en ángulo recto que contenían otras entidades artificiales en su interior, etc. Todos estos están muy por encima de cualquier nivel esperado y aceptable de contaminación de los inyectables de COVID-19, y los estudios de incubación revelaron el auto ensamblaje progresivo de muchas estructuras artificiales.

A medida que transcurría el tiempo durante la incubación, las estructuras bidimensionales durante dos o tres semanas se volvieron más complejas en forma y tamaño y se convirtieron en entidades estereoscópicamente visibles en tres dimensiones. Se parecían a filamentos, cintas y listones de nanotubos de carbono, algunos de los cuales parecían membranas transparentes, delgadas y planas, y otros como espirales tridimensionales y cadenas.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/autoensamblados:a

https://rumble.com/v5euyhp-jhon-campbell-estudio-de-japn-y-corea-revisado-por-pares-nanotech-en-las-va.html

https://odysee.com/@vacunascovid:1/estudio-nanotecnologia:d

https://www.ijvtpr.com/index.php/IJVTPR/article/view/102

ESTUDIO COMPLETO (1244 PAGINAS):
https://www.ijvtpr.com/index.php/IJVTPR/article/view/102/291

No solo tienen grafeno las vacunas covid (un toxico que daña la salud). Además, hay circuitos auto ensamblables valiéndose de nanobots que trabajan en forma conjunta y coordinada para el ensamblado:

VIDEOS realizados por el **Dr David Nixon**, graduado de MB, ChB de la Universidad de Otago en Nueva Zelanda en 1992. Médico de medicina familiar (médico de medicina general) durante más de 25 años.

Email: david@drdavidnixon.com

https://drdavidnixon.com/1/en/topic/about-me

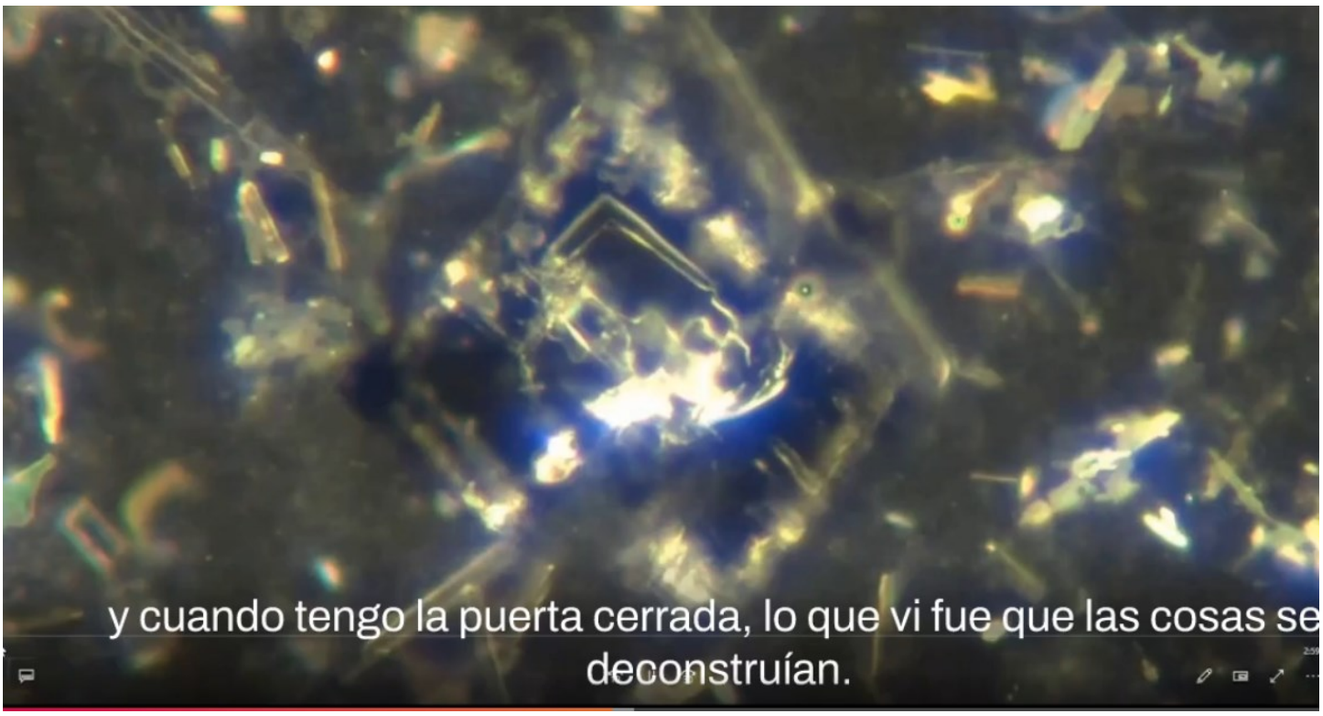
VIDEOS DE VACUNAS COVID, DEL DR NIXON, DONDE SE APRECIA NANOTECNOLOGÍA AUTOENSAMBLABLE mediante nanobots que trabajan en forma conjunta para el ensamblado:

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr-Nixon-OTROS-COMPONENTES-VACUNA-COVID:d

https://drdavidnixon.com/1/en/topic/assembly

https://odysee.com/@AWarriorCalls-Unofficial:b/Self-Assembling-Structures-in-Covid-19-Vax-Lyrj7WhixiD5:d

https://odysee.com/@AWarriorCalls-Unofficial:b/URGENT-INVESTIGATION-Synthetic-Red-Blood-Cells-Found-in-People--qfPfmwpnU1mB-:9



Vale aclarar que no es el único video con nanotecnología auto ensamblable, y provienen de científicos que dan nombre y apellido, y en medios que se han ganado el sello de honestidad intelectual.

SACARE ALGUNAS CONCLUSIONES (conclusiones de Gustavo Poratti):

1) En el video se aprecia como en un medio acuoso, se ensamblan componentes para formar lo que podríamos identificar como un circuito de mayores dimensiones, valiéndose de varios nanobots que trabajan en forma conjunta para el ensamblado. También he visto videos de vacunas covid con auto ensamblado, donde las partes se unen por si solas sin requerir de un nanobots que oficie de transporte y ensamblador, es decir, los componentes se unen entre sí, acercándose unos con otros, como si estuvieran magnetizados. Queda claro, que son un sistema interrelacionado de partes (módulos), que se unen para formar una estructura más compleja, en lo funcional. Es una modalidad en la cual, un componente, por ejemplo, batería, o censor, etc, se une a un circuito. Y estos componentes se comunican en forma estandarizada, y se pueden reutilizar para armarse a futuro en otros circuitos. Es un método futurista, que curiosamente describí en uno de los libros que escribí hace 13 años, y que, a mi entender, en el futuro se podría aplicar a una amplia variedad de usos, por ejemplo, desde un automóvil, hasta un electrodoméstico. Como se darán una idea, los componentes se pueden reutilizar, quitar, poner, cambiar, etc, con suma facilidad, y usarlos en diversidad de fines.

2) Tarda horas en armarse, y lo hace cuando en las cercanías hay radiación electromagnética, por ejemplo, 4G o 5G. Esto implica que hay una comunicación con el exterior (fines de control). En entornos donde no hay señales, se auto desarman. Es posible que estos circuitos se desarmen porque obstaculizarían en su entorno, por ejemplo el pasaje de la sangre en

una vena. La cadena de frio de las vacunas, posiblemente sea para evitar que se ensamblen antes de inyectarse, circunstancia que dificultaría el paso por las agujas.

3) Seguramente tardan horas en ensamblarse porque tienen que reunir varias piezas que cumplen funciones particulares. Además, los medios de propulsión en un entorno acuoso les dificulta la velocidad con que se mueven para ensamblarse. Y también está el tema de donde obtienen la energía: Posiblemente la obtengan de las partículas imantadas de grafeno que se comportan como pequeños imanes en movimiento.

4) Las estructuras que se forman en las vacunas covid (sin congelación, es decir a temperatura ambiente o temperatura corporal) NO SON BIOLÓGICAS, Y SE CONFORMAN MAYORITARIAMENTE DE GRAFENO (OXIGENO Y CARBONO). TAMBIÉN HAY ALGUNOS COMPONENTES EN MENOR PROPORCIÓN COMO EL CALCIO, MAGNESIO, ETC. https://odysee.com/@vacunascovid:1/analisis-espectroscopico-vacuna:0

5) Si usted quiere profundizar y ver cómo trabajan los nano robots dentro de la sangre para construir estructuras y coágulos, le recomiendo que vea este video (investigación de la Dra Ana Mihalcea M.D.). Estamos hablando de burbujas que encapsulan en su interior nano robots constructores: https://anamihalceamdphd.substack.com/p/truth-science-and-spirit-episode-569

6) Pareciera ser tecnología humana de punta (adelantada unos 20 o 30 años). NO PODRÍA DECIRSE QUE ES TECNOLOGÍA EXTRATERRESTRE, y la aclaración se realiza porque han proliferado historias de ET en los últimos tiempos, provenientes de grupos como la quinta columna. Cualquier tecnología lo suficientemente avanzada, puede ser confundida instintivamente como algo mágico. Pero, los ET no van a usar nuestra 5G, e intentar vacunar a la población haciendo publicidad durante años, y vacunas con piecitas de lego que se apilan unas con otras. Lo más lógico, es que los ET con por lo menos 100.000 años de evolución tecnológica adicional, usasen átomos, moléculas, genes, y una combinación biológica/artificial casi indistinguible. Y digo 100.000 años porque en una línea de tiempo de miles de millones de años, seria demasiada coincidencia que nos lleven solo 2000 años de ventaja. Obviamente, que los organizadores del nuevo orden mundial, quizás, intenten confundir a la población dando alguna pista ET, que estos grupos de telegram después replican a diario.

7) Le pase a Pablo Campra Madrid un aparato que emite pulsos electromagnéticos y que seguramente podría dañar la electrónica de estos componentes, de hecho, funciona con cualquier tipo de electrónica fina. Bueno, la quinta columna, no dio las gracias, tomo la idea y se la atribuyeron como propia, como suelen hacer con el resto de los otros grupos.

8) DAÑO PERSONALIZADO: Lo más preocupante de esta tecnología es que tiene la capacidad de comunicación con el exterior mediante señales de radiofrecuencia, por ejemplo, 4G, 5G, y además tal como vemos en el video, tiene la capacidad de mover objetos, y ensamblarse, en forma inteligente. Lo anterior implica la posibilidad de dar órdenes desde el exterior para que estas piezas se ensamblen y obstruyan por ejemplo una arteria o vena, lo que significaría la capacidad de dañar la salud, o incluso matar a distancia en forma personalizada. Si esto fuese así, estaríamos ante una herramienta extorsiva con un nivel de tiranía nunca antes visto en la historia de la humanidad. Y bajo estas circunstancias, surge la pregunta: ¿Por qué vacunaron primero a los militares, a la policía, y al personal de salud? También muchas coacciones de vacunación sobre el personal judicial. Tengamos en cuenta que, dentro de los planes del nuevo orden mundial, los militares, la policía, el personal de salud, el personal

judicial, son piezas claves, tanto para hacer cumplir sus planes, como así también, si llegasen a hacer lo contrario. El domingo 31 de julio, falleció Patricia Aprea, la misma que reconocía desde el ANMAT, por escrito, meses antes, que había grafeno en las vacunas covid. La justicia debería investigar si se trató de una coincidencia u otra situación.

9) DAÑO COLECTIVO: Otro punto preocupante es que el grafeno que está en las vacunas podría potenciar los efectos nocivos de la radiación electromagnética de las antenas de por ejemplo telefonía móvil. Y si esta radiación excede los límites admisibles mucho peor aún. Un pico de radiación electromagnética se traduce en electricidad en cada una de esas millones de partículas de grafeno dentro del cuerpo, lo que teóricamente podría interferir en los pulsos eléctricos del corazón, o las neuronas, con la posibilidad de arritmias, paros cardiacos, desmayos, inflamación de tejidos blandos como el tejido pulmonar o intestino, etc. En este caso, estaríamos hablando de un daño colectivo que se circunscribe a una determinada región geográfica. Otra cuestión a considerar es que las partículas de grafeno, tienden a agruparse cuando están bajo los efectos de campos eléctricos o electromagnéticos por ejemplo en las cercanías de un teléfono móvil. Hay gente midiendo los índices de radiación que emiten las antenas de telefonía celular, y en algunos casos sobrepasan 50 veces los límites permitidos. También hay mediciones de niveles altos de radiación electromagnética generada por los teléfonos móviles en la cercanía de quien lo usa por ejemplo en el rostro. Lo cierto es que antenas de telefonía móvil, a niveles muy altos de radiación electromagnética podrían dañar la salud pública, y ser usadas como una herramienta geográfica para desmoralizar a todos aquellos que se sintieran tentados a hacer manifestaciones de protestas callejeras, o para generar olas de síntomas que después catalogan como covid, dengue, viruela del mono, etc. Vale mencionar, que, dentro del hogar, las radiaciones electromagnéticas se atenúan (se reducen) por la protección que generan las paredes, los techos de chapa, etc.
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Dr-Guillermo-Rodriguez-Navarrete-clinica-de-miami:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c

10) CONTROL MENTAL y TRASHUMANISMO: Hay grupos como la quinta columna que hablan de control mental de los vacunados mediante antenas 5G, y la nanotecnología de las vacunas, que en realidad es una teoría que copiaron textualmente y hasta las fotos, de Mik Andersen el cual subió un PDF y video a Internet. Con la información que se dispone actualmente, en lo personal pienso que es aventurado sacar conclusiones al respecto, y no hay fundamento científico. Por el momento no he notado que haya un control mental sobre la población, con la intención de leer o escribir pensamientos en el cerebro humano. Mucha gente, desconoce, la inmensa capacidad de procesamiento que tiene el cerebro humano en relación a las computadoras, o el ancho de banda (caudal) que se requiere al trasmitir semejante cantidad de información, de manera tal que, para insertar pensamientos, o leerlos, en la población, se requeriría una tecnología de procesamiento de información que al día de hoy desconozco que exista. Lo mismo corre para el conocimiento que se dispone actualmente sobre la forma en que el cerebro humano codifica los pensamientos a nivel neuronal. Siempre habrá revistas tecnológicas sensacionalistas, y patentes que en realidad están lejos de tener todo solucionado. **SERÍA MUY PRODUCTIVO QUE ALGÚN MEDICO FORENSE HAGA ANÁLISIS MICROSCÓPICO SOBRE TEJIDO CEREBRAL PARA VER SI SE ESTÁ FORMANDO UNA RED ARTIFICIAL QUE ESTUVIERA TEJIÉNDOSE ENTRE LAS NEURONAS. SRES DE MÉDICOS POR LA VERDAD, SERÍA UN GRAN APORTE Y USTEDES TIENEN LOS MEDIOS PARA HACER ESTE TIPO DE INVESTIGACIÓN. EN CASO DE EXISTIR UNA RED ARTIFICIAL FORMADA SOBRE TEJIDO CEREBRAL, SI, ESTARÍAMOS ANTE LA POSIBILIDAD DE QUE PUDIERAN IMPLANTAR PENSAMIENTOS FOCALIZADOS POR EJEMPLO GENERAR TEMOR, IRA, VER IMÁGENES**

IRREALES, ETC. Aun sin una red artificial sobre el cerebro es 100% factible, que SOLO mediante radiación electromagnética se puedan generar desmayos, o nubarrones mentales y dificultad para concentrase, problemas de memoria, o determinados estados de ánimo (por ejemplo, irritable, ansiedad, depresión). Todo esto mediante radiación electromagnética alta, y determinadas frecuencias, proveniente de antenas de telefonía móvil, que el grafeno de las vacunas amplifica en el cerebro, y bajo estas circunstancias podría interferir en la actividad eléctrica y sinapsis de las neuronas. Asimismo, ya hay antecedentes de personas que están sufriendo desmayos, o paros cardiacos, inclusive gente muy joven, y deportistas, que supera ampliamente las estadísticas del pasado. Estos episodios también han ocurrido en forma masiva, por ejemplo, en espectáculos públicos, o competencias deportivas. Se suman, mayores problemas de trombosis, y tumores cerebrales.

DESMAYOS:

https://odysee.com/@vacunascovid:1/6-desmayos-en-ceremonia-de-inicio-de-ciclo-escolar-en-Chetumal-M%C3%A9xico:c
https://odysee.com/@vacunascovid:1/DESMAYOS:d
https://odysee.com/@PeCeS.R:2/Epidemia-de-desmayos:d

https://odysee.com/@vacunascovid:1/desmayos-repentinitis-por-todos-los-rincones-del-mundo:d

https://odysee.com/@ActualidadRT:9/2022.10.27_Argentine-nutritionist-faints-on-live-television_OD:7

https://odysee.com/@DespiertaChile!:8/Desmayos-y-convulsiones-luego-de-la-vacuna:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/desmayos:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/desmayos3333:7

Transhumanismo

Y ya que estamos en este tema: ¿Qué pasa con el transhumanismo del cual tanto hablan actualmente los grupos despiertos? Muchos creen que las vacunas son la vía de entrada para controlarnos como robots. Como dije anteriormente, en lo personal, creo que estamos tecnológicamente lejos de esta posibilidad. Pero, mirando de cara al futuro, si hay una tecnología que permita tener acceso a internet, desde nuestras propias mentes, y además, comunicaciones telepáticas donde intercambiamos pensamientos con otras personas, etc. Y todo esto, respeta una serie de valores básicos, donde en primer lugar no afecte la salud de quien la use, y esto implica que quien evalué la tecnología debe ser una organización que reamente no tenga conflictos de intereses y este protegiendo la salud pública. Y en segundo lugar dicha tecnología no sea obligatoria, ni genere perjuicios de ningún tipo para quien no quiera usarla (perjuicios laborales, económicos, etc). Además, dicha tecnología debe proteger el libre albedrio del ser humano, y respetar su intimidad. Y vuelvo a repetir, no genere problemas de salud de ningún tipo. Sinceramente no veo descabellado que se pueda implementar en el futuro. Como analista de sistemas, podría decir que la computación, ya es una extensión de nuestras capacidades mentales, y lo que cambiaría en el futuro es la interfaz de entrada y salida.

Asimismo, ya que estamos hablando del futuro, evaluemos la posibilidad de tener un estado hiper tecnológico con capacidad de estar en todas partes. Y me voy a ir bien al extremo: Imaginemos un estado, que pueda saber cómo nos sentimos en tiempo real (con un interruptor manejado por nosotros para deshabilitar esta opción porque por encima esta nuestro derecho a la intimidad). Y hemos decidido personalmente tener habilitada esta opción, entonces cuando tenemos algún problema la inteligencia artificial del estado puede ofrecernos su ayuda, con el único fin de tendernos una mano. Por ejemplo, una persona esta triste, o tiene problemas

económicos, o problemas de salud, o busca trabajo, o se siente sola, o no sabe que procedimiento seguir para un trámite, etc, y el estado puede tener una comunicación telepática con esa persona para ofrecerle su ayuda, y darle soluciones. ¿Se entiende la diferencia? La tecnología, puede ser para bien de la humanidad, siempre y cuando se sustente sobre valores humanitarios. Mientras que, si se parte de una estructura corporativa, comercial, no humanitaria, sin valores, esa tecnología también puede convertirse en un infierno. En lo personal pienso que la tecnología será una extensión de nuestros valores, de manera tal que, si queremos que esté al servicio de la humanidad, primero deberíamos crear un estado que se maneje respetando esos valores.

Jóvenes con paros cardiacos masivos en espectáculos públicos

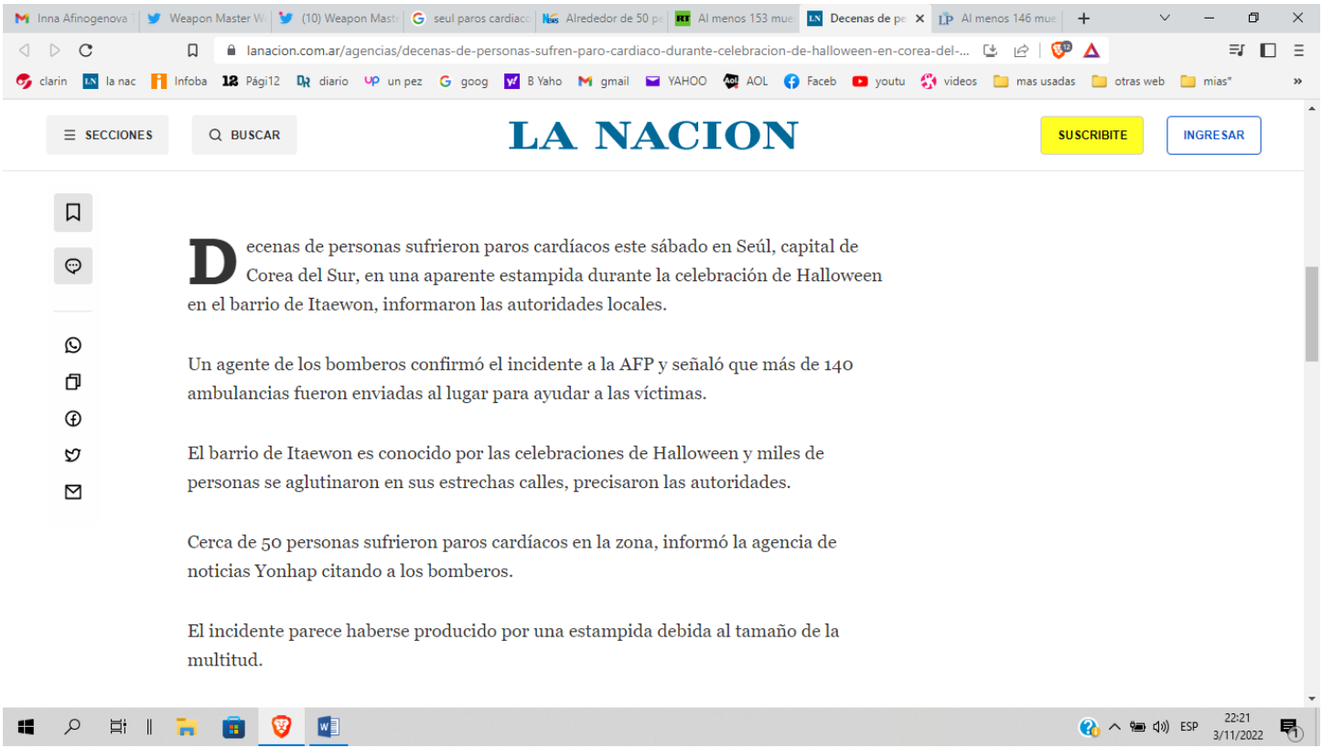
https://odysee.com/@vacunascovid:1/dr-diego-fernando-martinelli-que-paso-en-seul-paros-cardiacos:a

https://odysee.com/@vacunascovid:1/seul-infartos:f

Desde la vacunación covid se han producido en varios espectáculos públicos para jóvenes, muertes masivas por paros cardiacos que los grandes medios atribuyen a estampidas. La última fue en corea del sur, Seúl.

Pero he aquí la cuestión, porque la historia de la medicina forense indica que en este tipo de avalanchas la muerte suele ser por asfixia, y se suman las típicas fracturas. Además, es menos probable que los jóvenes que asistieron a estos espectáculos públicos, tengan este tipo de problemas cardiacos.

Todo indicaría que las antenas de telefonía móvil que están en las cercanías, cuando aumentan su potencia estarían generando un disturbio en la actividad eléctrica del corazón. Recordemos que las vacunas covid tienen grafeno, el cual podría potenciar los efectos nocivos de la radiación electromagnética. Asimismo, el grafeno tiende a ser atraído hacia órganos donde existe mayor actividad eléctrica, como el corazón y el cerebro. Por tanto, se incrementarían los desmayos y paros cardiacos.



LA NACION

SECCIONES BUSCAR SUSCRIBITE INGRESAR

Decenas de personas sufrieron paros cardíacos este sábado en Seúl, capital de Corea del Sur, en una aparente estampida durante la celebración de Halloween en el barrio de Itaewon, informaron las autoridades locales.

Un agente de los bomberos confirmó el incidente a la AFP y señaló que más de 140 ambulancias fueron enviadas al lugar para ayudar a las víctimas.

El barrio de Itaewon es conocido por las celebraciones de Halloween y miles de personas se aglutinaron en sus estrechas calles, precisaron las autoridades.

Cerca de 50 personas sufrieron paros cardíacos en la zona, informó la agencia de noticias Yonhap citando a los bomberos.

El incidente parece haberse producido por una estampida debida al tamaño de la multitud.

PARA LOS MÉDICOS: Opinión del Dr y cirujano Enrique Luis Ferracani Ristenpart (medalla de honor UBA/Argentina).

- Al ver el video de este médico podrán conocer en términos científico médico cuales son los efectos de estas vacunas combinado con la exposición a la radiación electromagnética de las antenas de telefonía.

- Lo que llamamos covid, no es otra cosa que el grafeno de las vacunas, y la radiación electromagnética de las antenas de telefonía.

https://odysee.com/@NovilloLapeyra:9/COVID-o-irradiaci%C3%B3n-electromagn%C3%A9tica-(m%C3%A9dico-argentino)-(11-enero-2023):f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Dr-Guillermo-Rodriguez-Navarrete-clinica-de-miami:1

La mentira plandemica viene de larga data: Inexistencia del HIV

Este accionar de atribuir enfermedades a virus inexistentes, viene de larga data, desde los CDC de EEUU, y luego desde la OMS, como una forma de manipulación a través de las enfermedades. Y para demostrarlo alcanza con analizar antecedentes históricos donde se usan los virus, las pandemias, las intoxicaciones, como una forma de encubrimiento de contaminación, o de manipulación, o cuestiones de geopolítica, o control poblacional, o ahora, la instauración de un nuevo orden mundial, etc.

Recomiendo encarecidamente que vean este video de Alfredo Embid, quien nos habla sobre la inexistencia del HIV, y da detalles de cómo se montó todo este fraude. Describe la existencia del SIDA como un síndrome de deficiencia inmunológica, aclarando que este deterioro inmunológico no es producto de un virus, sino de otros factores, entre ellos la alimentación, consumo de drogas, etc. Detalla que los test usados para detectar el HIV son un fraude. La medicación usada para tratar el SIDA, como el AZT, es toxica, y lejos de curar un virus inexistente, deteriora la salud de los pacientes, y genera inmuno deficiencia.

También describe la persecución y censura sobre los científicos que denuncian la farsa montada sobre el HIV. Por ejemplo, hay científicos que esperaron a jubilarse, para poder hablar de estas cuestiones.

Todos los recursos que se han gastado en la ONU y OMS para este montaje del HIV. El daño que han generado con medicaciones toxicas. Le han destruido la vida a millones de personas. ¿A ustedes les parece que esta gente puede administrar el mundo?

Pero, además, se extiende sobre otras cuestiones históricas que desnudan el oscuro mundo de los organismos de control de enfermedades: CDC de EEUU, OMS, etc.

Lo más curioso es que el video es del año 2011, mucho antes de los acontecimientos del covid, pero con una vigencia extraordinaria a los tiempos que corren, tal como si se hubiera adelantado en el tiempo. A continuación, les paso link del video:

https://www.youtube.com/watch?v=Ur6oleTJrnU&ab_channel=DiegoIgnacioMur

https://odysee.com/@vacunascovid:1/El-CDC-y-la-MACRO-ESTAFA-Global-del-SIDA:d

¿Y que hay sobre el fraude de la gripe aviar y porcina?

https://www.youtube.com/watch?v=snZu6oU5xKw&ab_channel=CARLOSGAMA-IGUALAROCK

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Operaci%C3%B3n-Pandemia-EL-GRAN-FRAUDE-DEL-VIRUS-H1N1-Influenza-Gripe-Porcina:d

Y el daño que generaron esas vacunas…

https://www.youtube.com/watch?v=VzD-TvV8sM4&ab_channel=fredericklazarus80

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Vacuna-de-gripe-porcina-(PELIGRO)-conspiraci%C3%B3n-parte-2-de-2-subtitulos-espa%C3%B1ol-NOM:a

RELATA QUIEN SUBIÓ EL VIDEO: “Documental del programa "60 minutos" de 1979, que fue prohibido después de ser emitido en televisión. Explica como en 1976, el gobierno de EEUU, temiendo una pandemia de gripe porcina asustó a los ciudadanos americanos animándolos a vacunarse. 4000 ciudadanos que se vacunaron denunciaron posteriormente al gobierno de los EEUU por serias complicaciones por haberse puesto la vacuna (muchos desarrollaron el síndrome de Guillain Barre, un trastorno neurológico que puede llevar a la parálisis e incluso la muerte). Existe documentación que demuestra como el CDC (Centro de Control de Enfermedades) conocía la posibilidad de desarrollar problemas neurológicos como resultado de la vacunación. Solo 1 persona murió por la epidemia temida de gripe porcina.”

¿Qué hay de la viruela del mono?

https://odysee.com/@LRD:c/Wodarg,-Wolfgang---Neum%C3%B3logo-e-Internista-alem%C3%A1n.-Lo-que-nos-venden-como-Viruela-del-Mono-(1'02):d

Como pueden apreciar, toda esta manipulación de pandemias, seguida de vacunaciones masivas, viene de larga data. Es sorprende las similitudes del pasado con lo ocurrido actualmente. Con la diferencia, que, en tiempos pasados, todavía había medios de comunicación que estaban dispuestos a divulgar la verdad. Hay que tener memoria histórica.

Un senador español amenaza con denunciarme

Recibí un mensaje vía mail de un senador español que me dice que me va a denunciar porque estoy cometiendo un grave delito de salud pública y voy contramano de lo que dice la comunidad científica.

1) ¿La comunidad científica de quién? ¿De las corporaciones y del gobierno?

2) Hablan de la comunidad científica pero después nadie sabe quiénes son, y si por ahí se cruzan con un investigador, o médico que vio el grafeno en las vacunas, evaden la discusión, y salen corriendo, porque no tienen argumento, ni cómo justificar, lo que muestran los microscopios.

3) Sr senador español, si usted quiere hacer la denuncia, hágala, pero den la libertad a la justicia para poder investigar con independencia.

El gobierno español mintió: no existe el comité de expertos: https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-gobierno-de-espa%C3%B1a-mintio-nunca-existio-un-comite-de-expertos:2

Esta es la información que trae el folleto de la vacuna:

https://odysee.com/@LaVERDADnosharaLIBRES:f2d/VID-20221209-WA0066:d

---

Dr Rene Favaloro

Medico argentino, que desde hace mucho tiempo puso en evidencia la corrupción imperante del estado y los sistemas de salud.

Lavo su cuerpo, afeito su rostro, se puso su ropa de dormir.

Dejo 7 cartas sobre la mesa.

Fue al baño y luego de dejar una nota en el espejo se vio a si mismo por última vez.

Tomo su arma, la empuñó cual bisturí, pero esta vez, esta vez no arreglaría nada, todo lo contrario. Destruiría aquello a lo que dedico su vida en reparar. Con su último aliento apretó el gatillo del arma que de un disparo destruyó su corazón atravesándolo exactamente en el centro.

Así un 29 de Julio se suicidó Don René Favaloro a sus 77 años.

Esa fue la versión oficial.

Pero ¿Porque terminó así la vida de quien fuera una eminencia en la historia mundial de la salud?

Hace meses que las deudas de su fundación eran un problema constante, el estado lo ahogaba financieramente buscando que renuncie a la dirigencia de la fundación, se le exigía a cobrar coimas simplemente para poder cobrar lo que se le debía a su fundación algo a lo cual se negó siempre rotundamente, también se sentía agobiado porque estaban tan solo a menos de una semana de despedir una tercera parte de la dotación de su personal. Además, escribió un sin fin de cartas a conocidos y personas que podría ayudar a solventar la crisis de la fundación, pero ninguna tuvo respuesta, algo que le costó mucho, fue un hombre orgulloso y de principios, cada carta la escribió a mano, entre ellas destaca una carta al presidente de ese entonces De la Rúa la cual fue leída el día de su muerte.

Entre las cartas que dejó antes de su partida destacan algunos fragmentos que denotan la gran desolación que lo agobiaba al no poder seguir brindando sus servicios de forma gratuita a quien lo requiera.

"En este último tiempo me he transformado en un mendigo. Mi tarea es llamar, llamar y golpear puertas para recaudar algún dinero que nos permita seguir con nuestra tarea"

"Soy un mendigo. No tengo paz a esta altura de mi vida"

"Estoy pasando uno de los momentos más difíciles de mi vida".

Y por último en la carta donde denuncia la situación que le resulta insoportable y lo lleva a este trágico final:

"Es indudable que ser honesto, en esta sociedad corrupta tiene su precio. A la corta o a la larga te lo hacen pagar. La mayoría del tiempo me siento solo"

"En este momento y a esta edad terminar con los principios éticos que recibí de mis padres, mis maestros y profesores me resulta extremadamente difícil. No puedo cambiar, prefiero desaparecer"

"Joaquín V. González, escribió la lección de optimismo que se nos entregaba al recibirnos: 'A mí no me ha derrotado nadie'. Yo no puedo decir lo mismo. A mí me ha derrotado esta sociedad corrupta que todo lo controla"

Y así fue que al sentirse vencido René Favaloro tomó esa decisión.

René Favaloro no se suicidó, a Favaloro lo mató la corrupción, el abandono, las extorsiones del PAMI , el estado ausente del ex presidente De la Rúa, lo mató el que quieran forzarlo a renunciar a la fundación que creo con sus manos, que lo obliguen a despedir a su personal, que lo obliguen a precarizar su servicio.

Favaloro fue asesinado por la corrupción de un estado ausente.

El Dr René Favaloro con su muerte nos mostró lo ineludible de un sistema que está hecho para beneficiar a quienes más tienen, que no importa cuánto entusiasmo tengas sino cuánto vale tu entusiasmo, tus principios y valores.

A el, le costaron la vida, pues decidió yacer muerto antes que ser corrupto.

Reacción generalizada de las dependencias de justicia: Archivan la denuncia

ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA

FISCALÍA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA
LOGROÑO

FISCALÍA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA de LOGROÑO

Procedimiento: DILIG. INVESTIGACION PENAL

Nº Procedimiento: 0000008/2023
NIG: 2608973220230000251
2173009999E

DILIGENCIAS INVESTIGACIÓN PREPROCESALES
DECRETO DE INCOACION Y ARCHIVO
FISCAL SUPERIOR SR. HERRAIZ ESPAÑA

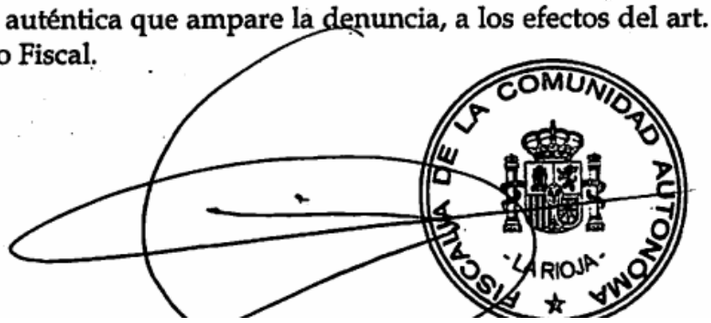
Logroño a 20 de Febrero de 2023,

En el mes de Noviembre se recibieron en esta Fiscalía dos denuncias vía email de una persona que se identificaba como Gustavo Poratti dando traslado de una masiva cantidad de documentación e información - gran parte de ella redirigida a través de hipervínculos de muchas páginas de internet – documentos y textos todos con un denominador común: el cuestionamiento absoluto de las políticas de vacunación desplegadas en el mundo a partir de la epidemia de COVID. La denuncia se remitía también masivamente a todas las instancias judiciales de España, América Latina y los Estados Unidos.

Los términos de la denuncia son tan radicales y extensivos a todas las autoridades de toda índole de España y otros países, que eventualmente la admisión a trámite de esta denuncia obligaría a su reenvío a los órganos adscritos a jurisdicciones con repercusión en todo el territorio nacional, ya por la materia como por sus eventuales responsables (Tribunal Supremo, Audiencia Nacional), que a su vez ya habrán recibido esta denuncia sistemática y masiva.

Así las cosas, y para dar completa y transparente articulación documental a la denuncia recibida, se decreta el archivo a limine de la misma sin remisión a ninguna otra instancia judicial por entender que no existe ningún dato razonable y cabal que justifique hoy calificar como un delito criminal las políticas sanitarias auspiciadas por los gobiernos de todo el mundo y la O.M.S.: es legítima la existencia de un debate sobre la oportunidad y alcance de las medidas adoptadas, la relación coste/beneficio en todos los órdenes, y cuál debiera haber sido la mejor respuesta científica a la pandemia y en qué momento. Sin embargo, hay también un hecho notorio: el mundo se paralizó literalmente en 2020 con grave riesgo de colapso mundial y hoy, gracias precisamente al trabajo y la reacción coordinada de la comunidad científica, hemos podido subvenir a esa hecatombe epidémica.

Por todo ello, procede la incoación y archivo de las citadas diligencias, y su notificación al denunciante en el caso de verificarse que existe una filiación y dirección auténtica que ampare la denuncia, a los efectos del art. 5 del Estatuto del Ministerio Fiscal.



RESPUESTA AL MAIL DE LA JUSTICIA:

Estimado personal judicial:

Los elementos probatorios aportados sobre estadísticas y damnificados del daño a la salud pública mediante vacunas covid son sobrantes. Vean los videos de los damnificados. En lo personal tengo una prima a la cual la vacuna le genero trombosis, la tuvieron que operar y estuvo 1 año y medio sin poder caminar. Diagnosticada por médicos las consecuencias de dicha vacuna.

Análisis microscópico de campo oscuro en la sangre de 1.006 personas sintomáticas antes y después de las vacunas covid de ARNm de Pfizer/BioNtech o Moderna. Link para descargar documento completo en formato PDF en idioma ingles: https://www.mediafire.com/file/yhcxc9ecsvn6mz5/analisis+de+sangre+Giovannini+et+al.+proof+1.14.pdf/file

COPIO FRASE DE SU RESPUESTA: “Es legítima la existencia de un debate sobre la oportunidad y alcance de las medidas adoptadas, la relación coste/ beneficio en todos los órdenes, y cuál debiera haber sido la mejor respuesta científica a la pandemia y en qué momento. Sin embargo, hay también un hecho notorio: el mundo se paralizó literalmente en 2020 con grave riesgo de colapso mundial y hoy, gracias precisamente al trabajo y la reacción coordinada de la comunidad científica, hemos podido subvenir a esa hecatombe epidémica.”

El mundo se paralizo literalmente ante un fraude. La epidemia, NO EXISTE. Estamos ante un fraude global. Este laboratorio junto con universidades de EEUU analizaron 1500 muestras catalogadas como positivas de covid, Y TAMBIÉN LAS INYECTARON EN HURONES. Vean los resultados. Vean también que respuesta dio el CDC. https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6

No se trata de una cuestión de matices, o de posturas. Hay análisis de todo tipo sobre vacunas e inyectables (mediante microscopia, microscopia electrónica, microscopia de fluorescencia, microscopia electrónica acoplada a rayos X, espectroscopia Micro RAMAN, análisis ICP-MS plasma acoplado inductivamente asociado a espectrometría de masas, etc) que demuestra inequívocamente lo que están metiendo en las vacunas covid: grafeno y nanotecnologia. Y las consecuencias nefastas en la salud, las catalogan como covid.

Por último, les paso el documento PDF de denuncia actualizado.

Saluda cordialmente

Gustavo Gabriel Poratti

Es increíble que las fiscalías hablen de costo beneficio de la vacuna covid cuando se les manda documentación oficial de funcionarios de gobierno que reconocen que la vacuna es un veneno.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/VIDEO-DE-PAGINA-GOBIERNO-AUSTRALIANO-PERMISO-PARA-SUMINISTRAR-UN-VENENO:f

***PUBLIC HEALTH ACT 2016* (WA)**

INSTRUMENT OF AUTHORISATION
AUTHORISATION TO SUPPLY OR ADMINISTER A POISON
[SARS-COV-2 (COVID-19) VACCINE - AUSTRALIAN DEFENCE FORCE]
(No. 2) 2021

1. I, Dr Andrew Robertson, Chief Health Officer (WA), acting pursuant to sections 197 and 198 of the *Public Health Act 2016* (WA) [the Act] that gives power, for the purposes of emergency management during a public health state of emergency, to authorise a person to supply or administer a poison, hereby authorise the person(s) occupying the class of position in Column 1 of the attached Schedule to perform the statutory functions in Column 2 of the attached Schedule, subject to the conditions, limitations or restrictions (if any) set out in Column 3 of the attached Schedule.

2. The Schedule is attached as Annexure A.

3. This instrument of authorisation shall take effect from 8 March 2021 and shall remain in force until the public health state of emergency is no longer in force or until otherwise amended or revoked.

4. This instrument of authorisation is additional to the *Instrument of Authorisation - Authorisation To Supply Or Administer A Poison [SARS-COV-2 (COVID-19) VACCINE] (No. 1) 2021*.

DATED this 5th day of March, 2021

Dr Andrew Robertson
CHIEF HEALTH OFFICER

ANNEXURE A

SCHEDULE

Column 1 **Authorised Officers**	Column 2 **Functions**	Column 3 **Conditions, Limitations or Restrictions**
1. Registered nurses* who are employed by the Australian Defence Force.	• Receive, possess and supply the SARS-COV-2 (COVID-19) VACCINE to premises	An authorised officer(s) exercising a function listed under Column 2 of the Schedule must:

¿Qué hay detrás del nuevo orden mundial?

Vivimos en una ficción, hecha a la medida de quienes tienen el poder económico, que a su vez controlan el poder mediático, político, etc. El problema es que la brecha es cada vez mayor entre lo que se dice y lo que se hace. Entre lo correcto y lo ruin.

Los gobiernos, ministerios de sanidad, justicia, organismos supranacionales como la ONU, OMS, que deberían estar velando por el bienestar y la salud de la humanidad, han perdido su rumbo en una alianza corporativa para involucionar. ¿Hacia dónde nos están llevando? Estamos entrando en una zona peligrosa donde la vida no vale nada.

No se valen de métodos de violencia militarista, tal como ha ocurrido a lo largo de la historia. Esta vez, se han modernizado. Los métodos tradicionales los desenmascararía, y rápidamente surgiría la resistencia. Se valen de una crisis sanitaria ficticia para obtener la colaboración de los ciudadanos que de buena fe lo hacen. https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8

No se trata de una guerra convencional entre naciones, por disputas geográficas. Es una acción de la elite, contra los ciudadanos. Y usaran a los mismos ciudadanos que colaboran (por desconocimiento y buena voluntad), para cumplir sus fines. Y también se valdrán de los ejecutores (que reciben beneficios, y coacciones) para llevar a la práctica sus objetivos.

Usan al adversario como aliado, y ejecutor, valiéndose de la desinformación, y manipulación mediática, e infiltración de instituciones, que controlan globalmente. Podríamos encuadrarlo en un concepto de guerra futurista, donde se lleva a la máxima expresión el engaño, y la utilización de los recursos del adversario (las vacunas las pagamos con nuestros impuestos). Igualmente son conceptos, que, figuran ya, en libros milenarios de estrategia como: El arte de la guerra, de Sun Tzu. Aquí alguna de sus frases: “Someter al enemigo sin pelear es el apogeo de la habilidad”. “Todo arte de la guerra se basa en el engaño”. “Si utilizas al enemigo para derrotar al enemigo, serás poderoso en cualquier lugar a donde vayas”. “Grandes resultados pueden ser conseguidos con pequeños esfuerzos”. A medida que empezamos a conocer la dinámica de la situación, todas estas frases nos resultan familiares. Por ejemplo, los gobiernos son responsables de haber inoculado bajo el pretexto de la protección pero que también fue coacción a sus fuerzas armadas, mediante vacunas covid con nanotecnología de control y extorsiva. No es casual que los militares fueron los primeros en ser vacunados. Y obviamente esto pone en jaque la soberanía de los países. Un caballo de Troya.

Han copado con su poder económico las cúpulas directivas de organizaciones humanitarias, como la OMS, y la ONU, para ejecutar sus planes. Desde las sombras, estos grupos corporativos aliados a EEUU, están extorsionando a los gobiernos, para obligarlos a seguir su agenda globalista, o los desestabilizan. Se valen de mil formas de presión para quienes se niegan: Desde

bloqueos comerciales y de exportaciones, retiro de inversiones, presiones mediáticas, alianzas con adversarios, acciones militares, generando deudas, etc. Por supuesto, todo esto en nombre de la libertad que pregonan. ¿Qué futuro puede tener la humanidad? Si estos grupos de poder controlan los gobiernos, la política, los medios, los bancos, la emisión del dinero, la justicia, el conocimiento que nos llega. El mundo este hecho a sus intereses, y ahora vienen por todo.

A un nivel más bajo, aprovechando las necesidades de la gente, consiguen que los ciudadanos colaboren con su agenda. Porque, en definitiva, todos necesitamos un trabajo para poder vivir. Y para mantener ese trabajo, hay que seguir sus lineamientos y colaborar con ellos. Es una encrucijada de la cual los ciudadanos no pueden salirse.

Aquí tienen un ejemplo concreto de las consecuencias de hacer lo que corresponde, cuando un juez decide hacer cumplir la ley, investigar, y denunciar hechos graves como los efectos adversos de las vacunas, sus directivos lo despiden automáticamente de su trabajo con pérdida de sueldo y jubilación. Las normas sanitarias, no pueden estar por encima de los derechos fundamentales.

Expulsan de la judicatura portuguesa al juez Rui da Fonseca e Castro

Número 253 - NOVIEMBRE 2021

Cambiar tamaño: A A+ A++

Tiempo de lectura: 11 minutos

El *Consejo Superior de la Magistratura* de Portugal acordó el pasado 7 de octubre -por decisión unánime de sus miembros- expulsar de la judicatura al juez Rui de Fonseca e Castro -con efecto inmediato y pérdida de sueldo y jubilación- por desobediencia civil, adoptar medidas contrarias a las disposiciones de la legislación vigente, manifestarse públicamente contra las normas sanitarias aprobadas con motivo de la *Covid-19*, tener una conducta lesiva e incompatible con el prestigio y dignidad de la función judicial y defender públicamente teorías conspirativas y contrarias a la evidencia científica. La decisión se tomó después de que declarara ante el consejo -el 7 de septiembre- y presentara antes -el 25 de agosto- una demanda por crímenes de lesa humanidad contra el Presidente de la República Marcelo Nuno Duarte Rebelo de Sousa, el Primer Ministro Antonio Luis da Costa, la Ministra de Salud Marta Alexandra Fartura Braga, la Directora General de Salud María da Graça Gregorio de Freitas, el coordinador del grupo de trabajo que elaboró el *Plan de Vacunación contra la COVID-19*, el Vicealmirante de la Marina Henrique Eduardo Passaláqua de Gouveia e Melo, los presidentes y altos cargos de los gobiernos regionales de las islas Azores y Madeira y todos los empleados, médicos y enfermeras de los centros de vacunación.

Su máxima destreza ha sido la capacidad de engañar a través del control mediático, e infiltrar instituciones tomando el control de las cúpulas directivas mediante coacciones e incentivos para que sean los ejecutores de la plan demia.

Todo enmarcado en una meticulosa agenda de ingeniería social donde las armas tradicionales fueron sustituidas por manipulación psicológica, y vacunas que dañan la salud.

Sus extensivas alianzas, son en sí mismas un castillo de naipes. Su error más notorio es afectar la salud publica atacando la integridad física y llevando a la muerte a millones de personas, Y MUCHAS MAS LAS QUE QUEDARAN LISIADAS DE POR VIDA, a través de las vacunas, a

ciudadanos que no les ofrecían ningún tipo de resistencia. Reducción poblacional deteriorando la salud en forma progresiva.

Todo ha sido parte de un plan de ingeniería social sigilosamente orquestado: Desde los medios de comunicación controlados por las corporaciones, tratando de relativizar, esconder y banalizar hechos graves. Hasta médicos obligados a seguir protocolos con el fin de automatizar su accionar y quitarles libertad de decisión profesional.

El mundo que proponen no es un cambio para bien de la humanidad. Sera un mundo donde unos pocos tendrán PRIVILEGIOS ABSOLUTOS SOBRE EL RESTO. Con control total sobre el ciudadano, lo que implica pérdida de derechos, esclavitud, y carencia de humanidad. Entre sus planes esta la despoblación, a través del daño progresivo a la salud pública MEDIANTE VACUNAS, INYECTABLES, Y OTRAS VARIANTES, COMO LA RADIACIÓN ELECTROMAGNÉTICA fuera del rango aceptable para la salud humana.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Dr-Guillermo-Rodriguez-Navarrete-clinica-de-miami:1

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c

Un mundo a cargo de millonarios sin límites, que promueven el cinismo y la mentira a través de la manipulación de los medios que controlan. Jugaran a ser dioses sobre el resto de los mortales. Incapaces de distinguir el bien, del mal. Sin capacidad de empatía con el sufrimiento. Lo que quieran lo tomarán, sin siquiera comprarlo, porque serán dueños hasta de la vida de las personas. Sin medir las consecuencias, nos usarán como ratas de laboratorio para sus planes transhumanistas. No tendrán límites, porque de eso se trata semejante acumulación de poder en esas manos.

No habrá una sola institución que defienda al ciudadano común, ni justicia, ni medios de comunicación, ni gobierno, ni oficina de derechos humanos, nada de nada. Todo estará supeditado al poder de unos pocos que podrán hacer lo que quieran con el resto. El paraíso de las dictaduras, enmascarado de democracia, libertad, ayuda humanitaria, sanitaria y ecológica, donde las armas dejaron paso a las vacunas. Vacunas que enferman, pero están catalogadas para salvar vidas, porque el cinismo que pregonan no tiene límites.

Una dinastía, que, sin meritocracia, y a fuerza de vacunas, se propone bajar la población y adueñarse de los recursos del planeta. Plantean un mundo monopólico, burocrático, y tienen la fantasía, que, mediante la tecnología, podrán hacerlo eficiente. Alcanza con ver la lenta evolución del Windows de Microsoft, o Facebook, siempre con sus mismos errores, interfaz de usuario incomoda y desorganizada, falta de eficacia, lenta capacidad evolutiva, y falta de creatividad. Pero, además, censura, manipulación mediática, invasión a la privacidad y venta de nuestra información, para darnos cuenta de las consecuencias del monopolio.
https://www.youtube.com/watch?v=cjeNX9y7NE4

https://www.youtube.com/watch?v=1wCGVbkH4c0

Un mundo donde unos pocos tomarán las decisiones y serán dueños de todo, comportándose como Sres feudales, mientras que el resto no tendrá nada y será feliz, tal como afirman en sus slogans del foro económico mundial. ESTO IMPLICA, QUE ESTA GENTE SE ADUEÑARA DE LA TOTALIDAD DE LA PROPIEDAD PRIVADA, QUEDANDO TODO EN POCAS MANOS.

El sistema que proponen es la profundización de los males de un capitalismo descontrolado. No es meritocracia. Esto es capitocracia (sacar ventajas desmesuradas por la acumulación de capital). Y acomodocracia (se reparten los puestos entre ellos, de política, cargos públicos, organizaciones supranacionales, etc).

SI ME PIDIERAN UNA SÍNTESIS, DIRÍA QUE TODA ESTA MOVIDA ES PARA QUE UN GRUPO MINÚSCULO DE MEGA RICOS, COMO BILL GATES, SE ADUEÑEN DE TODOS LOS RECURSOS DEL RESTO, Y PARA POSICIONAR A EEUU COMO EL OMBLIGO DEL MUNDO. UN VERDADERO MONOPOLIO BUROCRÁTICO QUE DESTRUYE LA SANA COMPETENCIA, Y SE ALEJA MUCHO MAS DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES de la que ya de por si estábamos muy lejos. HASTA LOS AGRICULTORES SERÁN SUSTITUIDOS POR MULTINACIONALES.

ES EL COMUNISMO CORPORATIVO, DONDE UN PEQUEÑO GRUPO DE CORPORACIONES, SERÁN DUEÑAS DE TODO, Y TENDRÁN ASEGURADO EL CONSUMO. SIN COMPETENCIA, NO TENDRÁN NINGUNA PREOCUPACIÓN POR MEJORAR LOS SERVICIOS QUE PRESTAN. EL ESTANCAMIENTO QUE HAN PRODUCIDO ESTAS CORPORACIONES, COMO POR EJEMPLO MICROSOFT, DESCRIBE POR SI SOLA LA PERFORMANCE. El Windows, descargo las mismas actualizaciones 1000 veces, en mi computadora, y al finalizar la instalación, me decía que había un error, y empezaba a descargarla nuevamente, sin capacidad de aprender del error, seguía intentándolo nuevamente consumiendo muchos terabytes de conexión a Internet y enlenteciendo la computadora. No había forma de impedirlo según Microsoft, y no había forma de dar con algún directivo que tomase medidas para resolverlo. Durante años intentando descargar e instalar las mismas actualizaciones, en millones de computadoras.

Como analista de sistemas, me horrorizo de los defectos que presentan los productos Microsoft, y de otras tantas corporaciones, como por ejemplo Facebook. Son un verdadero desastre tecnológico que no paran de generar problemas y abusar de la situación monopólica que gozan. Había softwares muy superiores, para dar un ejemplo: El mensajero ICQ, lo sacaron del camino aprovechándose de su ventaja monopólica.

También podríamos mencionar la industria farmacéutica que ha obligado a cerrar a muchos laboratorios que creaban medicamentos para curar enfermedades. Un amigo me comento, que un pariente de él, invento una medicina para curar no recuerdo qué enfermedad (en Paraguay). Bueno, se enteraron los laboratorios farmacéuticos y le dijeron que no podía fabricarla. A cambio, el representante del laboratorio les ofreció una suma importante de dinero, y aceptaron, solo porque no quería correr el riesgo de alguna represaría. Se compraron un campo con ese dinero y ahí quedo todo. También recuerdo aquella empresa naturista, Argentina, de marca Huilen, que elaboraba propóleos, y había empezado a exportar a otros países. Le adulteraron el producto, con un saldo de 25 muertos. La justicia dictamino que había sido un sabotaje.

Cuando cumplan su objetivo, cada corporación tendrá su zona asegurada. Dejar el mundo en manos de estas corporaciones es un boleto al monopolio y al estancamiento de la evolución tecnológica. Para decirlo en forma más práctica, impondrán una escasa diversidad de productos que serán de mala calidad, con infinitos problemas, y malos servicios. SEGURAMENTE TENDRÁN MEMORIA CUANDO UNA EMPRESA ERA LA ÚNICA en su zona que ofrecía ese producto o servicio. Bajo estas circunstancias jamás puso atención a la calidad de prestación, sin tener un PROCESO CREATIVO DE MEJORA CONTINUA. Hacia eso iremos.

ESPAÑA: LLEGA LA LEY para INTERVENIR PROPIEDADES, MOVILIZAR a MAYORES DE EDAD, y EXIGIRLES PRESTACIONES PERSONALES:

https://www.youtube.com/watch?v=7OYVP9cJ6o4
https://www.bitchute.com/video/1dQtFWSuBrvV/
https://www.bitchute.com/video/4XmXTGOskGPS/
https://odysee.com/@vacunascovid:1/LA-NUEVA-LEY-DE-SEGURIDAD-NACIONAL-CONFISCACION-DE-BIENES:2

EL PAÍS

www.elpais.com — EL PERIÓDICO GLOBAL

SÁBADO 3 DE JULIO DE 2021 | Año XLVI | Número 16.055 | EDICIÓN MADRID | Precio: 2,00 euros

BABELIA Especial Arco: la feria marca un nuevo comienzo

ICON Kevin Bacon: "No hay forma de describir la fama. Es una pesadilla"

Una ley permitirá movilizar a los españoles en caso de crisis

El Gobierno reforma la Ley de Seguridad Nacional a la luz de la pandemia

La autoridad podrá exigir "prestaciones personales" a todos los mayores de edad

El texto permite intervenir empresas, requisar bienes o suspender actividades

MIGUEL GONZÁLEZ **Madrid**

La reforma de la Ley de Seguridad Nacional que prepara el Gobierno prevé que todas las personas mayores de edad puedan ser obligadas a aportar "prestaciones personales" que les exijan las autoridades cuando se declare en España un estado de crisis. La norma, que incorpora algunas lecciones aprendidas en año y medio de pandemia, establece también que podrá procederse a la requisa temporal de todo tipo de bienes o a la suspensión de actividades. Quienes sufran perjuicios económicos por ello tendrán derecho a ser indemnizados, dice el anteproyecto. La obligación de colaborar con la autoridad implica también a empresas y entidades jurídicas a partir del artículo 30 de la Constitución, relativo al deber de defender a España. PÁGINA 14

La mejo empleo el debat subir el mínimo

El paro ter con una ba de 167.000

C. PÉREZ /

La vicepresid Trabajo, Yola por un alza mínimo apo datos del emp dos ayer. El personas, el la serie hist 1996, y se pleos. Díaz

Setnits

EL GOBIERNO DE EEUU, LE PAGA A LOS GRANJEROS PARA QUE DESTRUYAN SUS CULTIVOS, ESTO PRODUCIRÁ UNA CRISIS DE ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS, que justificara acciones de expropiación: https://www.bitchute.com/video/M0zPxjq9ZFm5/

https://www.bitchute.com/video/hffzf34HSFsk/

COACCIONAN A LOS GRANJEROS DE LOS PAÍSES BAJOS

https://odysee.com/@vacunascovid:1/ataque-al-agro:0

https://odysee.com/@vacunascovid:1/contra-el-agro:a

La fórmula de Bill Gates, para resolver los problemas del mundo es adueñarse de todos los recursos del planeta, sin meritocracia. Concentrar a los ciudadanos en grandes ciudades. Destrucción de la familia para que el ser humano no tenga nada a donde aferrarse. Quitarles todos sus derechos y libertades, bajo una dictadura sanitaria anticientífica. Esclavizar a los

ciudadanos tratándolos como ganado. Reducir la población a través de sus vacunas. Censurar y suprimir la verdad, mediante el control absoluto de los medios de comunicación. La educación combinada con la manipulación mediática llevada a su máxima expresión, donde se impide al ciudadano pensar por sí mismo, y entender la realidad en la que se encuentra inmerso. Una economía basada en el monopolio corporativo absoluto. Valerse de la tecnología, que otros inventaron (llevarse el mérito y esfuerzo ajeno). Tomar control absoluto sobre la política, justicia, etc, para que el monopolio no tenga límites y persista la corrupción. ¿Ustedes piensan que el capital y los recursos del planeta van a ser del estado? No, estarán concentrados en dichas corporaciones, DE CAPITAL PRIVADO. En manos de una minoría, que tendrá privilegios absolutos, con dos leyes distintas, las de ellos, y las del resto. OBVIAMENTE TENDRÁN PRIORIDAD Y VENTAJAS LAS CORPORACIONES DE LOS PAÍSES IMPULSORES DEL NUEVO ORDEN MUNDIAL (ES DECIR DE EEUU Y SUS ALIADOS, COMO UK, ISRAEL, CANADÁ, FRANCIA, ALEMANIA, COREA DEL SUR, AUSTRALIA, ETC).

En síntesis, buscan borrar del mapa a la competencia. Adueñarse de los recursos. Pérdida de la clase media, y media alta (empresarios, comerciantes, emprendedores, productores rurales, profesionales). Desembocar en un monopolio corporativo donde los megaricos esclavizan al resto.

La crisis económica que buscan llevara al cierre de miles de pequeñas empresas y comercios. Estos espacios serán cubiertos por las corporaciones. Es así como todos dependeremos de la ayuda del estado, y esto implica ceder a todas sus exigencias, entre ellas la vacunación obligatoria. Vacunación que será usada para reducir la población en forma lenta y progresiva.

https://www.bitchute.com/video/A2FsVldRInO3/

Habrá dos mundos, los de arriba, y los de abajo. Siendo estos últimos, la inmensa mayoría, para satisfacer los privilegios de esa minoría que no es meritocracia. Una dinastía hereditaria de mega ricos que tendrán el dominio absoluto del mundo. Conviviendo con la burocracia de la política, que también ocupara un lugar privilegiado, de otro modo jamás hubieran aceptado. Vivimos en un mundo enfermo, por una medicina (el monopolio, la inequidad, la burocracia, la corrupción), y la solución que ofrecen quienes nos llevaron a esto, es aumentar exponencialmente la dosis. Tan solo fijemos la atención en los valores que trasmiten los medios de comunicación que ellos mismos controlan, son la antítesis de los valores y la cultura. Un modelo basado en una dictadura sanitaria surrealista, y eterna, donde le dan vacunas con metales pesados a los niños, para que de grandes no tengan la capacidad de pensar, y el autismo se dispare exponencialmente.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/MADRE-DE-25-DE-MAYO-HABLA-SOBRE-EL-AUTISMO-DE-HIJO-POR-LA-VACUNA:a

La medicina corporativa pensada para enfermar, lucrar, y de paso, reducir la población. ESE ES EL MODELO SUPERADOR QUE TIENEN PENSADO y PLANIFICADO PARA LA HUMANIDAD: “Que estemos todos enfermos, y con capacidades de desarrollo intelectual limitadas, para que ellos puedan ejercer un control esclavista”. La forma de empezar lo dice todo: La variante beta, delta, ómicron, la viruela del mono, la bacteria legionella, y todas las que seguirán inventando, para camuflar los efectos adversos y muertes de sus nuevas vacunas e inyectables. Es increíble que haya médicos que todavía crean en todo esto.

En términos intelectuales, no buscan el desarrollo integral del ser humano, y en cuanto valores, pretenden una sociedad totalmente deshumanizada, donde la vida no vale nada, y con ausencia total de valores, como la solidaridad. Más aun, porque pretenden que el ser humano sea

totalmente dependiente del estado, de manera tal que no tenga otra alternativa de vida, que no sea la que ellos imponen por la fuerza. También ven a las masas como si fuesen ganado, con una visión eutanásica hacia los ancianos, hacia los débiles, o quienes padecen enfermedades, o la pobreza misma. Enfermedades y pobreza que ellos mismos han incentivado de formas variadas. Corporaciones que han hecho fortunas mediante contratos de trabajos basura, donde el trabajador queda reducido a la categoría de esclavo y nunca puede salir de su eterno endeudamiento.

Todo esto, camuflado con un montaje de hipocresía: "ayuda sanitaria", que se combina con "el respeto al medio ambiente". Mientras que ellos hicieron fortunas con vacunas covid que matan. Sin olvidar las guerras que crean para alimentar su industria armamentística. Todo fue un plan meticulosamente organizado por estas elites. La destrucción sistemática de la familia con un vacío espiritual reinante, poniendo de moda la ausencia total de valores, como la lealtad y la solidaridad, y el amor por la vida misma, donde no dejan nada donde aferrarse, para que el ser humano dependa únicamente de ellos. Esta misma gente, pretende venir a decirnos como hay que organizar el mundo, usando como ejecutores, a las corporaciones, y al sistema político, que encarnan la burocracia, e ineficiencia del mundo en que vivimos.

Estamos gobernados por mediocres, con una sola virtud, que es la capacidad de manipular a las masas. Tenemos que convivir diariamente con la mentira, la corrupción, la burocracia, los acomodos familiares y amiguismos, el sinsentido, la ineficiencia, la incapacidad de generar soluciones estructurales, las peleas para hacer caer al oponente, etc. Estamos tan mal que le usurpan la vivienda a un trabajador, y la justicia se lleva detenido al dueño de casa por intentar ingresar a ella. Y esta gente piensa que cumple una función en la sociedad, y le pagamos un sueldo. Los mediocres han conquistado el mundo. Todo forma parte de un plan global para que aceptemos cualquier alternativa nueva que nos propongan. Un mundo donde las leyes se votan a base de acuerdos individualistas, me das esto, te doy lo otro. No se puede administrar el mundo así. https://www.youtube.com/watch?v=FjCkTBtz5iQ

Los organismos internacionales, como la ONU, responden a los intereses de las potencias occidentales. Dichas potencias, no han desaprovechado una sola oportunidad para promover la guerra en miles de lugares. Hacen fortunas con la venta de armas, y la explotación futura de recursos naturales (como el petróleo) de un país que estará vendido. La guerra es un negocio lucrativo para unos pocos, mientras que al mismo tiempo destrozan la vida de millones de personas, además de su infraestructura, y el daño al medioambiente que generan, y el desaprovechamiento de recursos. Imagínense, que, en una pelea de niños, se acercan adultos y les ofrecen flechas, arcos, cuchillos, a cambio de dinero. Por loco que nos pueda llegar a parecer, eso es precisamente lo que hacen las potencias. Cuando en realidad, deberían estar promoviendo la paz. La guerra de Ucrania, es un claro ejemplo, de cómo operan las potencias occidentales para promover la guerra. Una guerra que era absolutamente evitable. Se acuerdan del ISIS, con sus camionetas Toyota que les regalo UK. Primero lo armaron, y después lo combatieron: Es la búsqueda de la guerra eterna, y mientras tanto ellos hacen su negocio.

A través de los medios que ellos mismos controlan, han instalado la idea, en forma subliminar, que el planeta está en riesgo, y que tenemos que sacrificarnos y despoblar la tierra para no sucumbir. Y ellos, que son los que consumen exponencialmente más, y viajan a diario en aviones

privados, y son responsables de las guerras, y la violencia del cine, del consumismo, la especulación financiera haciendo dinero de la nada, la avaricia, la inequidad, la explotación laboral, la ausencia de valores y solidaridad, la desnutrición, las enfermedades provocados por sus farmacéuticas, la desculturización de las masas, ***la manipulación mediática basada en la mentira y la censura de la verdad.*** *Junto con la destrucción de la familia, etc…*

Estas corporaciones, también son parte responsables de la corrupción política, y del estado, y del control de las organizaciones supranacionales (ONU, OMS) que han sido infiltradas con su poder económico tomando las cúpulas directivas que luego siguen su agenda estandarizada. ***NUESTROS POLÍTICOS OBEDECEN SUS ÓRDENES. El acto de votar, es un engaño, que además nos responsabiliza de sus actos. Han puesto de moda la corrupción, la mentira, la burocracia, y el cinismo en su máxima expresión.***

Hace décadas que las corporaciones occidentales y en particular de países con fines imperiales como EEUU y aliados, vienen comprando y creando grandes redes de medios de comunicación. Y me refiero a medios de derecha y también de izquierda, para controlar todo el espectro. A estas alturas, ya controlan todos los grandes medios de comunicación masiva, como la TV, la radio, los periódicos. Y además, internet, las redes sociales como Facebook, YouTube, what app, LinkedIn, etc. La censura es global. No se les escapa ni un alfiler de sus redes. En el momento en que se sube un video, o un archivo PDF con información de la plandemia, automáticamente es censurado, o borran las cuentas con miles de seguidores de quien la subió. Pero, además, de las comunicaciones grupales, también controlan las comunicaciones individuales (personales). E inclusive, han llegado a ASUMIR LA IDENTIDAD DE CONTACTOS NUESTROS hablando en su nombre, o impedir comunicarnos, o hacer contacto. Ellos deciden a quien podés tener como amigo, o contactar, y a quien no. Controlan hasta las comunicaciones personales. Donde ya no existe ni un atisbo de privacidad. Esta censura y control se hace también mediante inteligencia artificial que analiza el texto que escribimos como "vacunas", o "grafeno", además de analizar el interior de los videos. Y se suma miles de empleados que chequean los mensajes, los link, los videos, todo, lo que escribimos. Por ejemplo, hay ex trabajadores de Facebook, que renunciaron a estos trabajos, y han descripto como se manejan, y como controlan y censuran cada mensaje que hablamos por sus redes. Hay centros en todo el mundo con miles de empleados que chequean lo que hablamos. El mensaje que escribiste lo ves en tu cuadro de dialogo, pero el resto de los participantes del grupo de Facebook no lo vera. También arman listas negras (de censurados). Y también hay listas blancas donde es imposible criticarlos (los que detentan el verdadero poder económico). También tienen grupos de choque para generar conflictos en las redes. Es una verdadera mafia organizada con un nivel de control e invasión de la privacidad y espionaje jamás visto en la historia de la humanidad.

https://www.youtube.com/watch?v=cjeNX9y7NE4

https://www.youtube.com/watch?v=1wCGVbkH4c0

Permanentemente Facebook me ofrece un listado con "PERSONAS QUE QUIZÁS CONOZCAS". Entro para indagar quienes son esos perfiles: Y resulta que son mujeres que tienen miles de amigos (todos hombres, ni una sola mujer en

su listado de amigos). Pero, además, perfiles sin ningún tipo de conversación. Obviamente son todos perfiles falsos. Y esta es la basura que te ofrecen y promueven en las redes sociales de EEUU, y el grupo meta (Facebook): mentiras, engaño, fraude, censura, banalidad, manipulación, robo de información, robo de identidad, etc. Todo esto forma parte de un plan de ingeniería social.

Voy a dar un ejemplo concreto de algo que me paso: Subí un video a youtube, donde hablaba de otros temas, pero en una parte del video, toqué el tema vacunas, levemente en una fracción del video. Bueno, queda claro que analizan cada una de las palabras que hablamos dentro de cada video, porque me llega un mensaje de YouTube, donde me informan que mi video fue borrado por hablar del tema vacunas, y me dicen que quitaron el video de circulación. Pero, además, me indican que si subo nuevamente un video de ese tipo me traerá consecuencias sobre mi canal (lo cierran, o simplemente lo que publique no lo vera nadie, porque pasas a estar en una lista negra, en realidad ya lo estoy). Vivimos en una dictadura disfrazada de libertad, donde el cinismo está a la orden del día. No se pueden decir verdades, ni siquiera cuando nos están matando con vacunas envenenadas de grafeno, o hablar del poder que manejan ciertos grupos. Imagínense cuando tengan el poder absoluto.

Estas redes sociales como Facebook también han sido usadas para manipulación geopolítica con campañas anti China, Rusia, o enfocadas con fines políticos. Con tanta ingeniería social que realmente asombra. Si usted ve a asiáticos comiéndose vivo a un perro, en varios lugares de Facebook, no se sorprenda, suele ser parte de una campaña anti china. Nos están manipulando todo el tiempo. Saben cómo llegar a nuestros más profundos sentimientos.

No es casual que en su red de medios de comunicación promueva la división de géneros en todo el mundo. O que hayan creado al mismo tiempo una oficina de género o comisaria de la mujer en todas las ciudades, de todos los países del mundo, al mismo tiempo. Lo mismo en las universidades, etc. La orden viene de los gobiernos que a su vez reciben mandatos supranacionales. Hay un plan global de ingeniería social. Y es bueno preguntarse ¿Cuáles son las verdaderas intenciones que hay detrás? Se especializan en promover las divisiones, entre géneros (hombre mujer), políticas (izquierda derecha), abortistas (pro y contra aborto), etc. Cualquier excusa, para dividir al ciudadano, les viene bien, en su plan de ingeniería social. Un ciudadano dividido, que además convive en ausencia de valores, no se revela ante nada, ni siquiera ante las vacunas con grafeno. Promover el individualismo, la violencia, y la incultura, también es parte del coctel. Fíjense lo que son las películas. LES RECOMIENDO ESTE VIDEO SOBRE LA IDIOCRACIA: https://www.youtube.com/watch?v=Xr6_Y97b8ow

Y todo esto fogoneado mediante sus medios de comunicación corporativos y de Internet, que muestran un mundo banal, superfluo, donde todo lo malo es parte integral de un plan

meticulosamente orquestado que está pensado para que los ciudadanos se asqueen y acepten cualquier cosa sin ofrecer la más mínima resistencia porque no vale la pena jugársela por nada. No es casual que en Facebook veas 10000 anuncios falsos por día de búsqueda laboral, o de engaños de todo tipo, o de perfiles falsos, o de grupos de búsqueda de pareja donde el 95% de las mujeres son todos perfiles falsos, etc. O de gente que comete fraudes estafando. Conozco diversidad de clientes que les han usurpado la cuenta, para luego cometer estafas con bitcoin. Se han comunicado con la empresa Facebook, y no les dan ninguna solución, ni siquiera les responden, y dan impunidad total a los ciber delincuentes. Ellos podrían impedir todo esto, de la misma forma que censuran los videos del daño de las vacunas o de la misma forma que piden validar la foto, y hasta el celular a la hora de registrarse. Pero no lo hacen porque forma parte de un plan de ingeniería social, con intención de desmoronar todos y cada uno de los valores, para que nadie crea en nadie. Para que reine el individualismo. De esta forma someten a la población.

Imagínense cuando esta gente tenga el control total, y desaparezca el dinero físico, y este todo bancarizado con moneda virtual. Tranquilamente pueden impedir el acceso a sus ahorros, tal como lo hicieron impidiendo entrar al banco a los no vacunados. No vas a tener a quien quejarte, porque controlan los gobiernos, la justicia, los medios de comunicación, todo. Por ahora hay ciertos canales alternativos, por ejemplo, uno se puede comunicar por redes como Telegram, o ver videos sin censura en algunas redes. Telegram, se trata de un medio ruso. Pero que ocurrirá cuando estos monopolios corporativos de EEUU como Meta, hayan barrido con su competencia. Simplemente quienes digan la verdad, a través de un PDF como este, no tendrán ninguna vía de comunicación disponible. Una verdadera dictadura donde la mentira oficial será la norma. Y estamos a un pasito de esto. Hace unos días detuvieron al fundador de telegram, precisamente por ser una red independiente que no censura.

La censura también la implementan a través del concepto de los monopolios. Por ejemplo, si usted sube un video, a su canal de YouTube, y en su canal no tiene seguidores, prácticamente a ese video no lo vera nadie. Sin importar la calidad del video, su creatividad, su aporte al conocimiento universal, etc. Lo único que importa para que su video sea visto es la cantidad de seguidores que tenga en su canal. Y la cantidad de seguidores que tenga estará relacionada con los objetivos que ellos tengan. Es decir, si sus pensamientos van en una dirección diferente a los objetivos de estos poderes, ellos se encargarán de cerrar la llave de paso para que usted no pueda comunicar sus ideas, pensamientos, etc, y quede en el anonimato. Esto también pasa en la democracia, es un monopolio de unos pocos. Si alguien piensa que va a llegar a ser presidente sin dinero y fama, y sin el aval de esa casta corporativa, mediática, política, está muy equivocado. Aunque usted tenga las mejores ideas del mundo. Porque precisamente el mundo está manejado por dinero y poder. Nos dan un menú de opciones, que eligen ellos, y a eso le llaman democracia y libertad. Y si después, las cosas no cambian, la culpa la tiene usted por haber votado de un menú de opciones que ellos eligieron.

*Estos corporativos de fortunas y cargos hereditarios, bajo una agenda disfrazada de palabras hermosas, se auto proclaman, los "**salvadores humanitarios**", y para que esto sea posible, tenemos que sacrificarnos aceptando por la fuerza o por engaño, sus vacunas cargadas de grafeno, y sus monopolios. Ellos se salvan, además de concentrar poder y adueñarse de todos los recursos de la tierra, mientras esclavizan al resto. Darle el control total a esta gente, es, como decimos en Argentina, meter al zorro en el gallinero. Da para una profunda reflexión.*

Requieren tener control absoluto sobre el ciudadano, para que este acepte todo lo que ellos impongan, incluyendo las vacunas con grafeno Y NANOTECNOLOGÍA. Un control esclavista, monopólico, con reducción de la población por las malas, etc. En realidad, es al revés, el control debería ser sobre los funcionarios públicos y corporaciones. ¿O de donde viene la corrupción política? ¿La ineficiencia del estado? ¿El monopolio económico? La inequidad en la distribución de la riqueza ¿De dónde viene el hacer dinero de la nada? ¿Quién crea las guerras? ¿Y la justicia que premia a los delincuentes? ¿Viene del ciudadano común? NO, es obra de los que manejan los piolines del mundo: La elite económica y política. ¿Cuánto dinero se derrocha en corrupción política. En usura corporativa y monopólica. En producción de armas, Y guerras? Y la burocracia del estado. Etc.

Vamos a ejemplos concretos, de burocracia, y falta de atención: Llamas al 130 del ANSES de argentina, durante meses, nadie atiende los teléfonos. No hay vía de comunicación. Si estas en el interior del país tienes que hacer cientos de km para que te atiendan en la sede central.

Llamas a la aduana: Nadie atiende los teléfonos. Si compraste algún equipamiento en el extranjero, literalmente te lo roban sin dar explicaciones.

Llamas a los hospitales de la ciudad autónoma de Buenos Aires (por ejemplo, hospital de Clínicas, u Hospital Argerich, u Hospital Durand, etc). Nadie atiende los teléfonos, ni el tel general, ni el teléfono de guardia, ni el de urgencias, estoy hablando en horario laboral. No tienen página web, ni mail, ni vía de comunicación, ni detalles de especialidades, ni turnos, ni nada.

Haces llegar documentación del daño a la salud pública al gobierno, a la ONU, a la OMS, a las fiscalías, a los ministerios de salud, a los gobernantes, a los grandes medios de comunicación corporativos, etc: Literalmente no existís como ciudadano. ¿Qué piensan que va a ocurrir cuando las corporaciones tengan el control total viéndonos desde arriba desde una visión economicista, deshumanizada, y esclavista?

A diario vemos como los gobiernos, la justicia, las instituciones supranacionales, las corporaciones, permiten, y dan impunidad, a la corrupción generalizada. Esta es la gente que administra el mundo, y ahora pretenden tener un control total y absoluto sobre la población. El mundo no puede ser administrado de esta forma. Usted puede mirar para otro lado, y no hacer nada. Pero, sea consiente que ellos decidirán por usted, y lo harán en beneficio de sus intereses, no del interés general.

Creemos que, con la democracia estamos eligiendo, y por esta razón somos responsables de lo que votamos, cuando en realidad no estamos eligiendo nada. Son las corporaciones las que eligen el espectro disponible a través de financiarlos, y exponerlos en los medios de comunicación, y a ellos les obedecen. Tan solo miremos lo que está pasando con las vacunas con grafeno: ¿Nuestros políticos protegen al ciudadano, o están siguiendo las órdenes de las corporaciones? ¿Y el poder judicial? Lo mismo. ¿Y qué piensan que va a ocurrir cuando esta gente tenga poder absoluto sobre el ciudadano? ¿Creen que van a pasar toda la noche sin dormir pensando en mejorar nuestra calidad de vida, más aún cuando dejaremos de ser consumidores para pasar a ser seudo mantenidos por ellos (salario básico universal)? ¿Piensen? Reducción de la población.

"Despoblación mediante vacunación forzada". La mejor solución, dijo Bill, pues es la menos contaminante, - Bill Gates, junio de 2011.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/despoblacion:46

PRIMER MINISTRO DE MALAYSIA DR MAHATHIR MOHAMAD FORMER. DETALLA LOS PLANES DE DESPOBLACIÓN MUNDIAL DE LA ELITE: https://www.bitchute.com/video/VTUkpjuS3RyA/

DR RUSSELL BLAYLOCK (NEUROCIRUJANO), HAY UN ESTIMADO DE 500.000 PERSONAS EN EEUU QUE HAN MUERTO TRAS VACUNARSE

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Dr-Russell-Blaylock-otros-efectos-adversos-de-las-vacunas-el-cancer:4

https://odysee.com/@guillevillalba:7/Dr-Russell-Blaylock-disen%CC%83ada-tragedia-humana:8

REDUCCIÓN DE LA POBLACIÓN (EVO MORALES):

https://odysee.com/@vacunascovid:1/reduccion-de-la-poblacion-evo-morales:c

Tenían que convencer de alguna manera a los políticos, y ofrecieron el salario básico universal. Y es correcto, porque la tecnología desplaza cada vez más mano de obra, y no hay, ni habrá, trabajo para todos. Pero, es muy contradictorio, mientras planean un salario básico universal, al mismo tiempo se les va la humanidad dañando la salud pública con sus vacunas, y otras formas. Convengamos que ofrecerán un salario básico universal que no alcanzara para cubrir las necesidades básicas, y llegara solo a un porcentaje de la población (no a la clase media, porque precisamente quieren prescindir de ella).

Con solo ofrecer más educación, y métodos anticonceptivos gratuitos en todos los hospitales públicos y privados del mundo, podrían haber conseguido su objetivo de despoblación global. Imagínense con semejante cantidad de jóvenes pidiendo la legalización del aborto porque no está en sus planes tener hijos. Y a eso se suman otras cuestiones como el desempleo. Si ofrecieran un beneficio económico de por vida, a cambio de usar un método anticonceptivo definitivo, habría millones de personas haciendo cola para acceder a ellos. También hay métodos reversibles. Y sin dañar la salud de nadie, ni generar enormes gastos en los presupuestos de salud, además que esto repercute en todos los niveles, empezando por el desempeño laboral, etc. LOS PROBLEMAS DE LA HUMANIDAD SE RESUELVEN, BUSCANDO SOLUCIONES CREATIVAS, Y NO, GENERANDO MAS PROBLEMAS DE LOS QUE YA DE POR SI TENEMOS.

Y con semejante alianza, podrían haber llevado a la practica la instauración de un mundo mejor para la humanidad. Pero, ese es el punto, no es para bien de la humanidad, es para bien de ellos: Un grupo minúsculo que vivirá apartado del resto, en barrios y ciudades privadas, haciéndose un festín de consumo. Si ellos estuviesen recibiendo esas vacunas, al día siguiente pararían el plan.

Alternativa superadora al nuevo orden mundial

Democracia y gobierno científico al servicio de los ciudadanos

A partir de aquí les describo un modelo de organización mundial, más disruptivo, superador, y humanitario, que desafía intelectualmente al modelo imperial y deshumanizado que nos quieren imponer con su nuevo orden mundial.

Les presento otra opción de organización mundial, no imperial, ni corporativa, ni monopólica, que es más sofisticada, creativa,

eficiente, organizada, y humanitaria, tal como la describo en uno de mis libros: EL SHOCK DEL SIGLO XXI (Gustavo Poratti) que escribí hace 14 años atrás. Y a partir de aquí, también en este PDF, en un lenguaje muy fácil de entender. Porque toda crítica debe ir acompañada de una opción superadora. Si bien lo escribí hace bastantes años, su vigencia será eterna, porque la utopía no envejece.

https://www.google.com.ar/search?q=el+shock+del+siglo+xxi+poratti&sca_esv=598262889&sxsrf=ACQVn0-ARQjRTQPeBUhIzM3y_VVwD_42IQ%3A1705198071671&ei=90GjZdTCKOjS1sQP9-OzsAY&ved=0ahUKEwiUmtXq5duDAxVoqZUCHffxDGYQ4dUDCBA&uact=5&oq=el+shock+del+siglo+xxi+poratti&gs_lp=Egxnd3Mtd2l6LXNlcnAiHmVsIHNob2NrIGRlbCBzaWdsbyB4eGkgcG9yYXR0aUjBQ1DOB1ifKHABeACQAQCYAZ8BoAGjCKoBAzAuOLgBA8gBAPgBAcICBRAhGKABwgIEECEYFeIDBBgBIEGIBgE&sclient=gws-wiz-serp

Aprovechando este PDF, y libros que escribí muchos años atrás, hice el experimento de proponer a la ONU, al foro económico mundial, a la agenda 2030, etc, a probar en determinadas zonas geográficas, su modelo de nuevo orden mundial, corporativo e imperial, versus el que describí, para de este modo hacer comparativas, y concluir cuál de los dos modelos tiene mejor desempeño, en variables como: Competitividad del mercado, y eficiencia. Generación de empleo. Nivel de vida de la población. Acceso a la salud, educación, alimento. Cuidado del medioambiente. Búsqueda de la paz mundial y eliminación de conflictos bélicos entre naciones, etc. Se trata de elegir entre un modelo que busca la mejor forma de administrar el mundo en la búsqueda del interés general, o imponer un modelo atado a la defensa de intereses corporativos imperiales para acumular más riqueza y poder en un mundo absolutamente desigual. Imposición que no sería posible. Al día de hoy no recibí respuesta de estas organizaciones supranacionales. ¿Sera que, para ellos, los intereses corporativos, políticos, imperiales, están por encima de la ciencia, la creatividad, el bienestar global, el progreso, la paz, y la igualdad de oportunidades?

Mi modelo es un método de organización mundial para la gestión política, económica, y empresarial, orientado a la resolución de los problemas estructurales de la humanidad con una visión

científica, humanitaria, sistémica, equilibrada, y disruptiva. Me refiero a resolver el desempleo, la inequidad en la distribución de la riqueza, herramientas para el equilibrio de los mercados, evitar monopolios, mejoramiento del acceso de los emprendedores, redistribución corporativa. Con una mirada creativa usando nuevas herramientas, como la creación de empresas publico privadas, software de análisis del mercado, evaluación de la eficiencia en la gestión pública, nuevo modelo de votación ciudadano basado en la evaluación de los servicios prestados, etc.

Se trata de un modelo administrado por expertos, científicos, e intelectuales, elegidos por curriculum, trabajando para un estado proactivo, eficiente, y humanitario, que ofrece al ciudadano oportunidades para que desarrollen su máximo potencial. Sin ideologías políticas, porque cuando se trata de resolver problemas al ciudadano con una mentalidad de largo plazo, pensando en el interés general, se deben usar todas las herramientas disponibles, y por tanto, sin ataduras ideológicas o políticas. Un mundo meritocratico y al mismo tiempo inclusivo, donde se valora el esfuerzo, la creatividad, la superación, y donde el capital y la especulación de algunos, no se lleve los esfuerzos del resto. Un mundo que busca el máximo empleo, porque la investigación, el cuidado del medioambiente, y la ayuda humanitaria, no tienen límites. Un mundo plagado de creativos, inventores, e investigadores, donde el estado y las grandes empresas les permiten acercar su trabajo, y llegar con sus propuestas, ideas, productos, o servicios, al resto de la sociedad. Un mundo donde se ajuste la población mediante métodos anticonceptivos de prevención para dejarlo en buenas condiciones a las generaciones venideras. Un mundo con el 1 adelante (humanidad, valores) para que todas las demás virtudes (tecnología, trabajo, creatividad, organización, etc) sean válidas. Un mundo con recursos materiales limitados requiere un cambio de mentalidad, la acumulación desproporcionada de bienes y riquezas debe dar paso a la igualdad de oportunidades que permita desarrollar el máximo potencial de cada ciudadano, y que, a su vez, pueda disponer de las herramientas para poder aplicar al servicio de la sociedad. Hay modelos superadores, que estas mismas corporaciones se han encargado de censurar.

Un estado que busca la satisfacción plena del ciudadano, y esto implica estabilidad económica, pero además considerar otras variables como la ayuda humanitaria, la búsqueda plena de la felicidad, la integración de todos sus miembros, además de mejorar el estado del entorno medioambiental donde vive, etc.

Y para que ese estado no se salga de esos parámetros, debe estar regido por normas rígidas basadas en la trasparencia, honestidad, la eficiencia, la no burocracia, el servicio al ciudadano, el mejoramiento continuo y la modernización, etc. Para todo esto se requiere un cambio estructural en las instituciones, y obviamente cambiar las ideologías políticas por ciencia y sentido común.

Un mundo donde cualquier ciudadano del mundo este a la misma altura que una corporación, y por tanto, pueda acercarse al estado, proponer ideas de mejoras para bien de la sociedad. Estamos hablando de un mundo donde el sentido común, la ciencia, la eficiencia, las ideas, y propuestas superadoras estén por encima de todo, incluyendo los poderes económicos, las corporaciones, los directivos del estado, y no menciono políticos, porque en el modelo que propongo no existirían. El mundo no puede ser administrado en base a extorciones o beneficios económicos, luchas de poder, entre países, partidos políticos, medios, corporaciones y organismos supranacionales. EL MUNDO SE TIENE QUE MOVER EN BASE A LÓGICA, SENTIDO COMÚN, CIENCIA, IDEAS SUPERADORAS.

Un estado que valora y da puntuación a los generadores de ideas, a los que resuelven problemas, a los que están al servicio del ciudadano. Un mundo sin espacio para la manipulación de masas, la publicidad política, el engaño, etc. Y por esta razón, siguiendo mi filosofía, no encontrara videos personalistas míos.

Y al mismo tiempo, un estado atento para que los ciudadanos también puedan manifestar su descontento con el sistema, y el estado les encuentre una solución. Esto realmente es votar.

Un mundo donde el interés general este por encima de intereses corporativos.

Si esperamos que Dios, o los millonarios, o los políticos, nos resuelvan los problemas, estaremos siempre en la misma. Ellos decidirán por nosotros y lo harán a sus anchas conveniencias. No es compatible con la buena administración del estado la ideología política, o los intereses corporativos. Ambas posturas interfieren, restringen, condicionan, y entorpecen la administración pública. La única postura que debe tener el estado es resolver problemas valiéndose del método científico y creativo, en la búsqueda de la eficiencia, y el interés general, y centrado en valores humanitarios. Estar administrado por corporaciones que buscan el interés económico propio, o ideologías políticas que se basan en seducir a las masas en una lucha de poder, es interferir en la pureza en la toma de decisiones impidiendo encontrar las mejores soluciones.

Es un retroceso, dejar la administración del mundo y del estado en manos de relaciones imperiales y corporaciones. Estamos dando un paso atrás en la evolución.

El mundo debe estar administrado por científicos, ingenieros, y creativos. No por comerciantes que buscan el monopolio, o por caudillos políticos carismáticos que arman discursos para seducir a las masas y responden a intereses personalistas, partidarios, y corporativos. Igualmente, el mundo no puede estar administrado por países que buscan una relación imperial con el resto. Todo esto conlleva a privilegiados que esclavizaran al resto.

Ya que se habla de nuevo orden mundial: Este es el momento de crear un mundo humanitario, paradisiaco, científico, utópico, igualitario. Y cuando digo igualitario, me refiero a que todos tengan oportunidades.

Tenemos todo para construir un paraíso en la tierra: La tecnología, la ciencia, la creatividad, la educación, los recursos, etc. Simplemente, hay que poner a la gente idónea, trabajando bajo un sistema que premie la creatividad, la resolución de problemas, el trabajo en equipo, la eficiencia, la superación, la investigación. Y penalice la corrupción, la burocracia, el hacer dinero de la nada, la explotación, el monopolio, los amiguismos, los acomodos, el conformismo, la manipulación mediática, etc. Yo empezaría por crear una buena oficina de recursos humanos.

Imagínense si a los creativos del mundo le diéramos todas las herramientas necesarias para poder trabajar sin burocracia, poniéndolos a cargo de áreas claves dentro de la función pública y privada.

Hay que tener mucho talento cuando se evalúan los curriculums en las oficinas de recursos humanos. No estoy hablando de elegir a hijos de millonarios, ni a políticos carismáticos que dan buenos discursos. Tampoco de buenos alumnos universitarios que aprueban los exámenes con 9 y 10, y están acostumbrados a memorizar y repetir modelos, y son candidatos para trabajar en la docencia. Estoy hablando de gente creativa (con o sin título), que, cuando le das un problema, o trabajo, te lo resuelven de una forma nueva, brillante, superadora, innovadora, nunca antes vista, que aporta soluciones que parecían imposibles de conseguir. Algo radicalmente nuevo que rompe los esquemas. Gente perfeccionista, utópica, que busca algo mejor porque nunca se conforma, y porque sabe que siempre hay una forma mejor de hacer las cosas. También estoy hablando de investigadores como Albert Einstein que te construyen un modelo superador del mundo físico, usando como herramienta principal su imaginación. Igualmente me refiero a aquellas personas habilidosas que llevan al límite de la perfección una ciencia, o técnica. O de quienes tienen vocación de servicio. Cada uno trabajando en el lugar adecuado. Si las selectoras de recursos humanos hicieran bien su trabajo, el Windows, el Facebook, etc funcionaria a la perfección. De hecho, tienen los recursos económicos para seleccionar a los mejores. Buscan personal bilingüe cuando ya comienzan a aparecer traductores de voz con inteligencia artificial que entienden el contexto. Y obviamente que quien tiene 3 lenguajes en su cabeza, lo hace a costa de su

profesión (quien mucho abarca, poco profundiza). Tampoco tiene que ver la cantidad de títulos o maestrías que tenga. Porque el conocimiento podría ser considerado como una persona que camina con una vela por una biblioteca: A medida que avanza, se olvida de lo anterior. Y se suma que con el paso del tiempo esos conocimientos quedan desactualizados. Entonces, más que mirar su listado de títulos, deberían evaluar al candidato para que les haga un listado de los errores y defectos que encuentre en dicha organización y ofrezca soluciones. Prestar atención a quienes ofrecen soluciones innovadoras, y creativas, o vieron detalles que pasaron desapercibidos para el resto. Etc. Evaluar exclusivamente los títulos, descartando a quien no lo tiene, también constituye una forma de burocracia, porque te podes encontrar con un programador que es un experto en su área, jamás piso una universidad, y es un genio en lo que hace. Hay que ampliar la pirámide. Y voy a dar un ejemplo al revés, hay muchos médicos que todavía creen que estamos luchando contra el covid. El titulo garantiza que una persona ha aprobado ciertos conocimientos. Pero, también hay autodidactas, y también hay otras variables a evaluar, como la creatividad, la vocación de servicio, la capacidad de resolver problemas, etc. Mucha atención a aquellos que entran a una organización y empiezan a detectar problemas, y ofrecen soluciones innovadoras para que el sistema este un escalón más arriba cada día que pasa. Y son capacidades que no se verán plasmadas en un curriculum, ni en una charla, más bien en el trabajo mismo. Por eso es necesario poner a prueba los candidatos a los cargos a cubrir durante un tiempo razonable. Un candidato con el título correcto y la experiencia correcta, podría tener un desempeño superior en el corto plazo, que otro extremadamente creativo. Pero, a largo plazo, el creativo marcara una enorme diferencia. Son cuestiones que actualmente no se tienen en consideración. ¿Porque es tan importante la creatividad?: Porque lleva a la eterna búsqueda de encontrar mejores formas de hacer las cosas, y eso implica superación, resolución de problemas, etc. También implica ser dinámicos rompiendo los patrones, y estructuras, para dar paso a soluciones superadoras. Son virtudes que generalmente están mal vistas dentro de las organizaciones del estado.

En síntesis, no está mal, es acertado, que se imponga un gobierno mundial, estandarizado, en el cual todos sacrifiquemos ciertas libertades, y recursos económicos, y cambiemos muchos de nuestros comportamientos individualistas, para crear un mundo humanitario, con oportunidades para todos, con conciencia social, basado en la solidaridad, el progreso colectivo, el bien común, la ciencia, la meritocracia, la eficiencia, y en donde cada ser humano desarrolle su máximo potencial. Sin privilegiados, sin corrupción, sin burocracia, sin monopolios. Bajo un estado que busca la utopía y da al ciudadano un servicio integral (solución habitacional, económica, humanitaria, salud, medioambiental, etc). Una utopía basada en el mejoramiento continuo.

Pero el mundo que nos están proponiendo, es la antítesis de todo esto: Serán corporaciones que no compiten entre sí, y tienen el mercado asegurado, monopolizando toda la actividad. Nos darán servicios y productos monopólicos de mala calidad. El nuevo orden mundial, es para beneficiar a unos pocos, y generar una concentración de poder económico, en pocas manos, como nunca antes se vio. Habrá dos categorías sociales, los de arriba que serán un puñado con enormes privilegios, y los de abajo (la inmensa mayoría). No queremos dinastías de niños ricos que juegan a ser dioses con sus monopolios, y carecen de humanidad. El haber dañado la salud de millones de personas mediante las vacunas, es solo el comienzo, y describe sus valores y su incapacidad de conectar.

Tampoco se requiere la política, si consideramos que la utopía debería ser elegir a los funcionarios públicos por curriculum mediante una oficina de recursos humanos que evalúa no solo el título y la experiencia, sino también su capacidad de estar al servicio de la comunidad, de resolver problemas, su honestidad, su inventiva, etc. Y siempre apuntando contra la burocracia. Y estos servidores públicos evaluados permanentemente por los ciudadanos, que los califican después de cada iteración con ellos. Esto ya existe, seguramente cuando han llamado alguna empresa, les han hecho calificar telefónicamente su atención. Eso es votar, porque si ese funcionario público no resolvió los problemas que tenían los usuarios, lo sustituirá otro.

¿Cómo puede saber el ciudadano quien es la mejor opción política para gobernar? En todo caso podrá inferir si es carismático, si le cae bien lo que habla, si es un buen orador. Todas condiciones que no tienen absolutamente nada que ver con el arte de administrar y resolver problemas. De hecho, los partidos no eligen a sus gobernantes por su capacidad de administrar, sino más bien por su capacidad innata de encantar a las masas. De hecho, cuando los partidos eligen a los candidatos, hay una ciencia detrás que estudia el perfil de cada candidato, y los discursos, para ganar votos.

Los políticos analizan el mercado electoral, y fundamentalmente las frustraciones de la gente. En base a lo anterior, eligen un nicho y crean un slogan que los diferencie. Luego arman un discurso de críticas, y promesas. Todo se basa en discursos muy bien elaborados que atienden a las necesidades del electorado. Cuando eligen a sus compañeros de fórmula, piensan en cuantos votos les hace ganar. Todo se basa en la proyección de una imágen.

Lo mismo ocurre durante su gobernanza, la gestión se encamina en medidas que ayuden a ganar votos. Y eso los aleja del arte y la pureza de administrar con perfección. De otro modo, no viviríamos siempre con los mismos problemas.

También están atados a una ideología partidaria que les restringe la capacidad de resolver problemas. Por ejemplo, un político de derecha podría resolver un problema mediante una medida que se cataloga como de izquierda, y no puede usarla porque no está en su menú de opciones partidarias y porque quedaría mal

con sus votantes. Es acotar el cajón de herramientas. Todo esto le quita sentido científico a la administración.

Imagínense si las empresas eligen a sus gerentes a través del voto de los consumidores. Y el consumidor no sabe a quién votar porque desconoce sus habilidades de gestión.

Estamos de acuerdo en muchas cosas: Por ejemplo, el cuidado del medioambiente. Alcanza con ver imágenes satelitales donde se percibe claramente como la actividad del hombre avanza sobre las selvas. Como han descendido los cardúmenes de peces en los océanos, etc. El mundo está superpoblado, y la herencia que le dejaremos a las próximas generaciones es muy problemática.

De manera tal que estamos de acuerdo que el mundo requiere un cambio social político económico. Y ese cambio debe hacerse con humanidad, buscando maximizar la eficiencia. Al líder justo todo el mundo lo sigue.

La infraestructura de las corporaciones, acoplada a los emprendedores, creativos, e inventores, es un cajón de herramientas que no debería desaprovecharse. Hay millones de personas creativas, que pueden ayudar a mejorar los sistemas públicos y privados. Hay millones de invenciones que quedan varadas por un sistema basado en el capital. Si se logra coordinar las capacidades de ambos, podríamos tener un sistema muy cercano a la utopía. Las corporaciones aportan su capital, su capacidad financiera, su infraestructura para la producción en masa, y distribución. Mientras que los creativos y emprendedores aportan su pasión, dinamismo, y su inventiva, a la hora de resolver los problemas del mundo. Tiene que haber una conexión, entre ambos. Y para que esto sea posible, no queda otra que acotar las ganancias de ambos grupos. Un inventor ayudado por el estado o las corporaciones, está bien que gane 1 millón de dólares, pero no puede hacerse multimillonario con una idea, porque ese excedente de dinero debería ser usado para financiar al resto de los creativos que actualmente no tienen ninguna oportunidad. Si Messi gana 500 millones de dólares, no va a quedar dinero para el club, ni para el resto de los jugadores. Los recursos son limitados. Por otro lado, las corporaciones, deberían usar sus excedentes para construir ese puente con los creativos y emprendedores.

Las ganancias a lo largo de toda la cadena de comercialización deben estar sujeta a ciertas reglas éticas del mercado, a una lógica, a una correlación entre trabajo, inventiva, riesgo, capital, y debe ser evaluado en tiempo real con la ayuda de la misma inteligencia artificial para evitar abusos sobre los consumidores, o inclusive ayudar a los mismos productores o empresas bajándole los impuestos cuando sus márgenes de rentabilidad son bajos. Al mismo tiempo, buscar el equilibrio a largo

plazo. No debería permitirse que un eslabón de la cadena de comercialización se enriquezca desmesuradamente.

Hay productos o servicios cuyo precio no tienen una correlación con los costos y se aprovechan de las necesidades de la gente, y de una situación monopólica, por ejemplo, alimentos, medicinas, etc. Alguien podría argumentar que el precio lo fija la utilidad, pero hay que tener un sentido de humanidad social, además, nos podemos encontrar con un pintor que pinto cuadros mediocres y se venden a millones de dólares porque se creó una fama de demanda de compra que hace subir los precios. Y a lo mejor te encontrar con un artista que hace obras de arte maravillosas, y las vende a precio de costo en las calles. Mencione solo algunos ejemplos para mostrar que no existe una correlación entre el precio, el costo, y la utilidad. Y cuando eso ocurre, hay gente que hace dinero fácil a expensas de los consumidores. Y debe haber una inteligencia en el mercado, para evitar estos abusos. Así como también debe haber un sistema de gestión que impida el acceso a los manipuladores de masas, charlatanes, que se meten al estado para enriquecerse.

No puede haber 100 profesionales, o productores del mismo insumo por cada consumidor que lo requiere, o a la inversa que lleva al monopolio. Si sobran abogados, en la entrada de la universidad debería haber un cartel que diga, usted se dispone a estudiar una carrera con muy pocas posibilidades de trabajo. Equilibrio.

Hoy en día la tecnología debería permitir hacer un análisis científico del mercado cuando se aprecian desviaciones que llevan a desequilibrios. Es mentira que el mercado se autorregula. Todo mercado con tiempo de por medio tiende al monopolio y a la usura, y al dinero fácil. Lo mismo ocurre cuando se detectan situaciones monopólicas donde hay enriquecimiento desmedido: Bajo estas circunstancias hay muchas posibilidades de mantener un equilibrio, por ejemplo, requerir bajar los precios, exigirles a comprometerse a mejorar la calidad, o regenerar la competencia, o usar ese excedente para ayudar a los emprendedores, o mejorar el medioambiente, o pagar más impuestos, o que el estado cree una empresa testigo que ayude a mejorar la competencia. Pero en definitiva debe haber un control científico que evite ganancias fáciles, o situaciones monopólicas, y que todos tengan posibilidades cuando aportan un producto innovador, o un servicio, o una simple idea que resuelve un problema a la sociedad. La salud del mercado depende de estas correcciones. Para que haya un equilibrio, el estado debe evaluar que profesiones e industrias hacen falta, y ayudar a promoverlas, junto con las corporaciones. Porque el fin de las corporaciones, es similar al de una planta, cuando llega a su madurez, da frutos y distribuye sus semillas en la sociedad.

Deberían existir mecanismos científicos que evalúen y ajusten anticipadamente los desequilibrios del mercado. Y es curioso, porque quienes promovieron la libertad total de mercados sin controles, ahora quieren pasarse al otro extremo y restringirla para eliminar a los pequeños y medianos competidores, lo que implica ser los únicos y tener el mercado asegurado. Quieren una organización vertical donde la

corporación se encarga de todo. Cuando en realidad, es bueno una producción donde se terceriza en otras empresas y hay opciones de elección. Eso simplifica la producción y gestión, y diversifica las posibilidades, y baja los costos.

Cuando se cobran impuestos a las empresas, se debería ser selectivo y considerar otras variables: Por ejemplo, si una empresa contamina el medioambiente, y explota a sus trabajadores con sueldos muy bajos, y no evoluciona tecnológicamente. Si tiene ganancias sobre dimensionadas, tendrá que pagar impuestos mucho más elevados que otra que paga buenos sueldos, toma a estudiantes sin experiencia y los capacita, y realiza tareas comunitarias, ayuda a los emprendedores a fabricar sus invenciones, mejora el medioambiente, etc. Cumpliendo esos requisitos esta última empresa no debería pagar impuestos de ningún tipo porque está desempeñando una función que en cierto modo le correspondía al estado.

Inclusive, las empresas y corporaciones deberían ser calificadas por su aporte a la sociedad, con una escala numérica del 1 al 10 que figure en la etiqueta de los productos que venden. Un consumidor, al comparar productos de igual precio/calidad, seguramente elegirá el que mejor calificación tenga la empresa en su aporte a la sociedad.

Y los ciudadanos también deberían tener una calificación que le genere ciertas premios y castigos: No puede estar a la misma altura, alguien que estafo al estado en millones de dólares, o alguien que vende vacunas con grafeno, que quienes estuvieron ideando soluciones a los problemas del mundo, o dando desinteresadamente ayuda comunitaria, o mejorando el medioambiente, o capacitando a miles de estudiantes, o rescatando animales en peligro, o creando nuevas tecnologías que resuelven problemas por ejemplo energéticos, etc. Vivimos en el reino del revés, el que miente, estafa, engaña, hace dinero de la nada, daña la salud pública con inyectables con grafeno, inventa virus inexistentes, defrauda al estado desde la mismísima función pública y política, son premiados y gozan de impunidad, y les abren las puertas de los partidos políticos salteándose todos los escalones. Y son los mismos de siempre. El sistema está corrompido en sus bases.

Lo que la gente no entiende, es que no se trata de unos políticos malos, o de que hay que votar bien, o de ideologías de derecha o izquierda, lo que no funciona es el sistema de organización completo conformado por (elites, político, económico, mediático, organizaciones supranacionales, etc), y con un hilo conductor que es obtener beneficios para una elite. Y todo esto inmerso también en una escala de valores. Hay que ver el problema en forma integral con una visión de sistema interrelacionado de partes que interactúan entre si. Si el problema solo fuera un político, votamos a otro y ya está. Pero no es así, están inmersos en un sistema, y también reciben instrucciones y coacciones del exterior. Y es un sistema, que también los selecciona, y tiene sus filtros.

Peor aún, si todo va a quedar en manos de unas pocas corporaciones, que tienen asignada una zona geográfica, seguramente con tiempo de por medio, nadie se va a preocupar por mejorar la eficiencia, los costos, la calidad, la innovación, etc, porque tienen asegurada la demanda y no están compitiendo con nadie. Y cuando baje el nivel de vida, y desaparezca la clase media, van a decir que es para beneficio del medioambiente.

- Ellos proponen hacer desaparecer gradualmente a la clase media, que es el verdadero motor de una economía. No quieren emprendedores, creativos que vengan desde el medio o desde abajo. Desaprovechan un enorme potencial. Su modelo corporativo, ya lo están mostrando en las películas futuristas, por ejemplo **Runner 2049**, con el propósito de ir amoldando la mentalidad de los ciudadanos a la realidad que ellos pretenden instaurar.

- Ellos proponen monopolios corporativos, cuando debe existir la sana competencia. ¿Qué sería de los teléfonos celulares si solo existiera la empresa Nokia? ¿Qué sería de la industria aeroespacial si solo existiera la NASA? Alcanza ver los aportes que hizo SpaceX en los últimos años. En realidad, las ideas de Elon Musk son de otras pequeñas empresas que se asociaron con él, y que según el modelo corporativo no deberían existir. Lo mismo Microsoft. Y así podríamos seguir. En la ciudad donde vivo, en un principio había solo un proveedor de Internet: Telefónica, con un servicio muy malo, TARDABAN MESES EN ARREGLAR EL CABLEADO. La cooperativa local comenzó a ofrecer una mejor conexión a internet, y si tenías un problema te lo resolvían en el día. Nos beneficiamos todos. EN ESTE CASO UNA PEQUEÑA EMPRESA NUEVA, OFRECE UN MEJOR SERVICIO QUE UNA CORPORACIÓN. En su afán de monopolio no les gusta la competencia: Una empresa de EEUU vendía los radiovisigrafos (para sacar radiografías dentales) a 5000 dólares, hasta que empezaron a aparecer empresas chinas que lo vendían a 150 dólares. Y ahí tienen la explicación de porqué sacaron de la galera el nuevo orden mundial: Es para que occidente no compita con oriente. Pero esa competencia industrial beneficio a los consumidores. Daré un ejemplo más, cuando era chico, un productor rural distribuía leche en mi ciudad. Iba casa por casa, y seguía su recorrido. A fin de mes cobraba. Era practico, porque era un servicio a domicilio, pero además con el tiempo uno descubrió que la leche que venden las corporaciones en el supermercado, esta diluida al 50% con agua. Es decir, un servicio a domicilio, con un producto de doble calidad, a 1/3 del precio del supermercado. No paso mucho tiempo para que las corporaciones convencieran al poder político para destruir esta competencia de pequeños productores. Con escusas sanitarias infundadas porque la gente hervía la leche antes de consumirla. Y así fueron las corporaciones destruyendo progresivamente la competencia, y comprando también empresas medianas que hacía décadas que estaban en un país antes de la llegada de la corporación. Desde el rubro alimentos, hasta el rubro textil, han sido monopolizados, destruyendo intencionalmente a sus competidores. Tal como ejemplifique antes, la diversidad de la competencia aporta calidad, mejor servicio, mejor precio. Y no tienen ética, han llegado al extremo de cambiarle la genética a las semillas para que sus frutos sean estériles, es decir su semilla no pueda ser reutilizada. O cambios genéticos que han degradado la capacidad nutritiva y el sabor de los alimentos, etc. Y por supuesto los gobiernos, no ponen ningún freno a todo esto. Porque gobiernan para las corporaciones.

- Ellos promueven trabajos esclavos, cuando hay que repartir.

- Ellos proponen concentrar a la gente en mega ciudades y apropiarse de las tierras. No les importa la calidad de vida.

- Ellos proponen que queden fuera del sistema millones de personas para que no consuman, y lo justificaran diciendo que es para proteger el medioambiente. Cuando en realidad se debe sembrar igualdad de oportunidades para que todos estén incluidos en la competencia de la superación. Debe haber un salario básico universal, para todos los que no tengan trabajo. Pero no se puede poner como escusa el medioambiente, y dejar afuera a millones de personas que podrían estar trabajando en tareas de investigación, reparación del medioambiente, ayuda

humanitaria, etc. Son ellos los que destrozan el medioambiente con sus guerras, o generan enormes gastos de salud con sus vacunas, o esconden tecnologías que resuelven los problemas del mundo, etc.

- Ellos proponen un salario básico universal, Y ES CORRECTO. Pero si una persona de clase media se queda sin empleo, NO TIENE ACCESO A ÉL. Y los que reciben ese salario básico universal no les alcanza ni para comer.

- Prefieren reducir la población y dañar la salud pública con sus vacunas, y otras variantes, cuando en realidad deberían ofrecer un incentivo económico a quienes deciden no tener hijos mediante métodos anticonceptivos. El costo de dañar la salud pública que están generando, no tiene límites.

- Quieren hacer riqueza sin trabajo, negocios sin principios, y ciencia sin humanidad. Quieren robarle las ideas a los creativos. Etc.

- Proponen un mercado de corporaciones monopólicas. Cuando debería existir un mercado científicamente calibrado, donde coexisten empresas privadas de cualquier tamaño, con empresas públicas, y empresas mixtas (publico privadas). Y donde las corporaciones que llegan a un determinado tamaño, deben tener asignada una función extra, como ayudar a regenerar la competencia, mejorar el medioambiente, investigar sobre tecnologías claves, etc. Es tan simplista la visión que han tenido del mundo, que se han pasado del extremo liberal del mercado al extremo de restringir la competencia mediante un modelo corporativo monopólico.

Si existe la intención de crear un nuevo orden mundial, esta es la oportunidad de crear un sistema que se acerque a la perfección. ¿Prevalecerá la búsqueda de la utopía por encima de los intereses corporativos?

Seguramente estaremos fuera del debate, porque no tenemos intereses creados, porque pensamos en el interés general, en la utopía, en la belleza de la perfección, en la igualdad de oportunidades, en la felicidad global.

¿Qué ocurre cuando un grupo reducido de privilegiados decide sobre el resto? ¿Se respeta el interés general? ¿Puede Bill Gates, o la industria farmacéutica, o armamentística, o corporativa, o la política, o EEUU, decidir a puertas cerradas el mejor modelo para la humanidad? ¿Realmente buscan eso? ¿Van a renunciar a sus privilegios en la búsqueda de un mundo humanitario y meritocratico?

¿Hicieron pruebas científicas sobre diversos modelos de administración mundial para evaluar todas sus variables y elegir la mejor combinatoria posible? NO, crearan un modelo que beneficie (a ellos).

¿Qué intenciones de mejorar la calidad de vida de los ciudadanos del mundo pueden tener, si meten grafeno en las vacunas? Y muchas cosas más, como antenas de telefonía celular que emiten pulsos de radiación 20 veces por encima de lo permitido. Etc. https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c

¿Qué intenciones de mejorar el mundo pueden tener estas corporaciones y políticos si crean guerras innecesarias como la de Ucrania, y decenas más, por ejemplo, en medio oriente? Arman al ISIS, con sus camionetas Toyota que les dio UK, después lo combaten, generando guerras eternas. Y detrás de todo esto, siempre hay motivaciones de intereses económicos, como el petróleo.

¿Y después qué? Le van a hacer la guerra a China, y a India, y a Rusia, y a medio oriente, y a África, por no querer ser parte de un sistema de dominación imperial. El mundo no puede estar administrado por gente con esta mentalidad en la cual nos ponen todos los días al borde del abismo. Debería existir un comité 100% NEUTRAL que arbitre en casos de conflictos entre naciones. La industria armamentística debería ser ilegal y estar prohibida. Que no haya otro camino que el entendimiento y el dialogo, recurriendo a instituciones neutrales especializadas que arbitran ante conflictos. Siempre buscando el verdadero sentido de la justicia. Y cuando estemos lo suficientemente evolucionados, recién ahí, entenderíamos que no tiene sentido delimitar fronteras entre países. Pero claro, para subir todos estos escalones, hay que renunciar a muchos privilegios. La industria farmacéutica le sigue en peso económico, y debería estar encaminada a curar enfermedades, no a crearlas o mantenerlas. Lo mismo la industria alimenticia, y muchas otras tantas categorías.

¿Realmente sirve para algo la ONU?, o responde a intereses corporativos e imperiales.

¿Y la OMS? ¿Realmente le interesa la salud de la humanidad? Cuando promueven una falsa pandemia como el covid e instan a vacunar a todo el mundo con un toxico (grafeno).

Todas estas instituciones están haciendo lobby para intereses corporativos, y son un obstáculo para resolver los problemas de la humanidad.

Un ejemplo concreto de especulación corporativa para promover el monopolio: Las patentes de invención

Vivimos en un mundo basado en una administración arcaica, pensada para beneficiar a los grandes. Estas corporaciones se aprovechan de su situación monopólica para robar ideas, trabajo, e invenciones a los pequeños

emprendedores. Poca gente sabe, pero la gran mayoría de las invenciones patentadas provienen de ciudadanos comunes de clase media, que se quedaron años investigando.

Las corporaciones y multimillonarios han creado un sistema de patente, pensado para robarle las ideas a estos pequeños emprendedores.

Si quiero proteger una invención, debo patentarla, y me cobran una suma importante de dinero en la oficina de patentes. Luego, más adelante, tengo que pagar una costosa cuota de anualidad (todos los años). Si quiero patentarlo en otros países, también tengo que poner mucho más dinero pagando a un abogado especializado en patentes que tenga domicilio legal en ese país, además de las tarifas de patentamiento y anualidades que hay que abonar todos los años en dicha oficina de patente. Y como si todo eso fuera poco, hay que esperar 5 años a que te concedan la patente.

Asimismo, durante el trámite de patentamiento, ponen todo tipo de **BUROCRACIAS** que impiden a que un ciudadano común redactar la patente. En mi caso personal, la redacte yo, atendiendo a todas las reglamentaciones vigentes, y viendo ejemplos de patentamiento, Además de hacer los gráficos, etc. Tarde semanas en hacerlo. Luego viaje a Buenos Aires, y al presentar la solicitud de patente, la revisaron y **ME ASEGURARON QUE ESTABA TODO BIEN**. 6 años después, hace unos días, (el 26/6/2024) el INPI me informa que no inicio el análisis de fondo de la patente porque no cumplía unos requisitos de redacción (unas palabritas). Les respondí:

1) ¿Porque se demoraron 6 años en determinar que la solicitud de patente no cumplía los requisitos? Y aclaró que no cambie de teléfono, ni mail, ni dirección postal, de manera tal que, si hubiese habido algo incorrecto, lo deberían haber comunicado.

2) Al analizar la patente en las oficinas del INPI el funcionario que me atendió, el 1 de marzo del 2018, me dijo que todo estaba correcto. Me pidió expresamente que fuera personalmente, así podía revisar que todo estuviera en orden, y así lo hice (viaje desde el interior).

3) Pasado 1 año y medio, me llego una notificación postal del INPI donde me informaban que había sido aprobado el examen técnico, y el examen administrativo.

4) Luego DE TRANSCURRIDOS 6 MESES me comunique telefónicamente al INPI y me confirmaron que todo estaba correcto. Y que al análisis de fondo estaba pago y en curso.

5) Luego DE TRANSCURRIDOS 1 año volví a llamar, y también me confirmaron que todo estaba correcto y en curso.

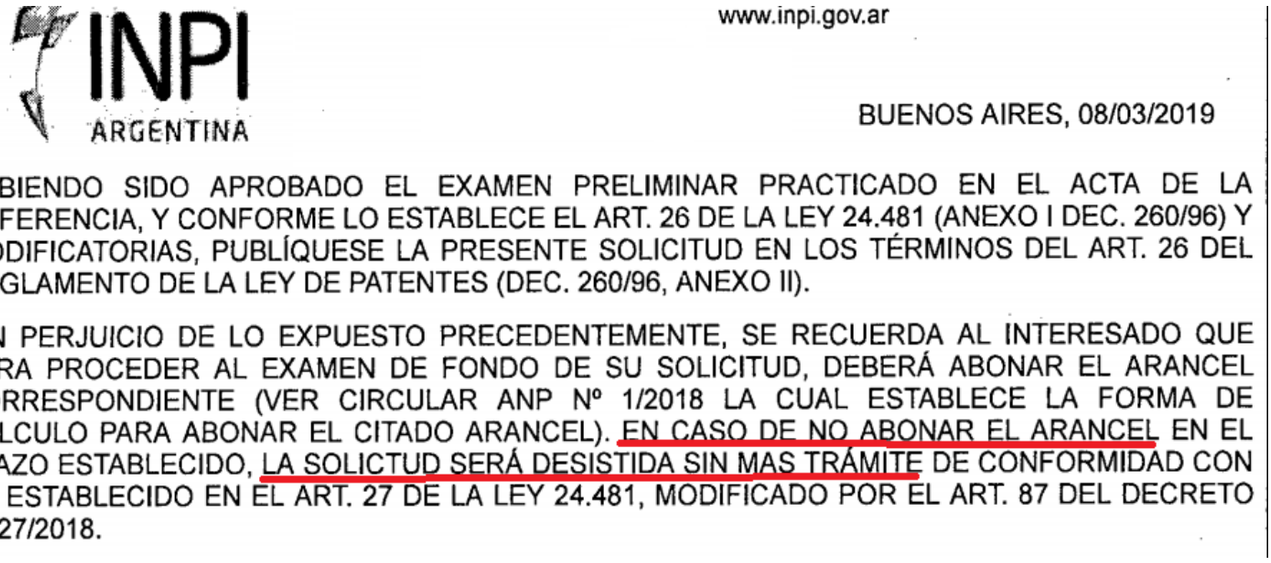
6) Si había algo incorrecto: ¿Cómo puede ser que se tomen 6 años en comunicarlo? y además, me hayan notificado varias veces que la solicitud de patente estaba correcta, y en curso. Pedí explicaciones ante el INPI y NADIE ME DA UNA RESPUESTA NI EXPLICACIÓN. ¿Suena raro no? Es decir, me bajaron la patente de un hondazo. Es increíble el nivel de impunidad que tienen.

¿Sera una represaría por denunciar el tema vacunas covid, inyectables, y la falsa pandemia?

Sr Milei, usted que dice defender el derecho a la vida: ¿Porque daña la salud pública mediante inyectables con grafeno y nanotecnología replicable? ¿Se hará responsables de todo el daño, las muertes, y enfermedades que está generando?

¿Compartirán el antídoto que tienen en las altas esferas de la política, con el resto de los ciudadanos?

Siguiendo con el tema de las patentes, hay toda clase de filtros que les ponen a los inventores, para que los ricos roben las ideas a los pobres. Es decir, los ciudadanos deben pagar costosos aranceles. Y después vienen las **costosas anualidades (filtro económico)** que hay que pagar cada año. ¿Usted se piensa que todo esto es por casualidad? Está muy bien pensado para que las corporaciones le roben las invenciones a los ciudadanos comunes que no las pudieron patentar en su país y menos en el mundo. Cuando se debería estar incentivando y promoviendo el patentamiento. Estas normas, las hacen los políticos, en todo el mundo, atendiendo a los requerimientos corporativos. Si se patenta en otros países, hay que repetir el procedimiento burocrático pagando esos mismos aranceles y anualidades (en dólares), por cada país. Solo las corporaciones pueden hacer esto, las cuales tienen sus propios abogados especializados en patentes.



INPI ARGENTINA

www.inpi.gov.ar

BUENOS AIRES, 08/03/2019

HABIENDO SIDO APROBADO EL EXAMEN PRELIMINAR PRACTICADO EN EL ACTA DE LA REFERENCIA, Y CONFORME LO ESTABLECE EL ART. 26 DE LA LEY 24.481 (ANEXO I DEC. 260/96) Y MODIFICATORIAS, PUBLÍQUESE LA PRESENTE SOLICITUD EN LOS TÉRMINOS DEL ART. 26 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE PATENTES (DEC. 260/96, ANEXO II).

SIN PERJUICIO DE LO EXPUESTO PRECEDENTEMENTE, SE RECUERDA AL INTERESADO QUE PARA PROCEDER AL EXAMEN DE FONDO DE SU SOLICITUD, DEBERÁ ABONAR EL ARANCEL CORRESPONDIENTE (VER CIRCULAR ANP Nº 1/2018 LA CUAL ESTABLECE LA FORMA DE CALCULO PARA ABONAR EL CITADO ARANCEL). EN CASO DE NO ABONAR EL ARANCEL EN EL PLAZO ESTABLECIDO, LA SOLICTUD SERÁ DESISTIDA SIN MAS TRÁMITE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 27 DE LA LEY 24.481, MODIFICADO POR EL ART. 87 DEL DECRETO Nº 27/2018.

Las corporaciones saben que la inmensa mayoría de los inventores no pueden costear estos gastos. De manera tal, que, tampoco le van a comprar la idea, simplemente se la copian sin pagar un centavo por derechos de patente. Esta es la libertad de Milei, una libertad pensada para que los que tienen capital le roben el trabajo y la investigación de años, al resto. Una libertad mentirosa, donde el esfuerzo y la investigación de unos, se los llevan las corporaciones, sin pagar un centavo.

En mi caso invente un chaleco con aire acondicionado que consume 420 veces menos de energía que un aire acondicionado tradicional, y baja la temperatura hasta 16°C. https://www.youtube.com/watch?v=R9XUSoGXN2c

Lo que más me llamo la atención, fue, que, en medio de terribles olas de calor, contacte a decenas de gobiernos, centenar de municipios, por ejemplo, Madrid, Barcelona, y es tan grande la burocracia, que no les interesa, a lo sumo te sugieren que te anotes en el sitio web de compras, donde te preguntan cuántos empleados tenes, cuál es el tamaño de tu empresa, cuanto has vendido, a quien le vendes, etc. Es decir, solo le compran a las grandes empresas sin importar la prestación del invento. Estamos hablando de burocracia, ante una necesidad extrema (en medio de terribles olas de calor). Así se mueve el sector público, no importa el país de que se trate.

En el caso de las corporaciones, tampoco les interesa, porque pueden copiar el invento y venderlo en todos los países donde no fue patentado, es decir en el 99% del mundo. Por tanto, no están interesadas en contactar con inventores.

También es habitual que las corporaciones le compren la idea por una cifra irrisoria al inventor. Por ejemplo, el predecesor del Windows (el sistema operativo DOS), lo compraron a un programador por un puñado de dólares, y le hicieron creer a la gente que era invento de Bill Gates, el cual inclusive presume de haberlo creado. https://odysee.com/@vacunascovid:1/BILL-GATES:6f

Cuando contacte a la empresa Nike, por el tema de mi chaleco, me respondieron que debía enviar por correo postal un papel por escrito (que me mandaron ellos por mail) el cual debía estar firmado por mi persona. Es decir, un documento que tiene valides legal. En dicho documento decía que Nike tenía la posibilidad de evaluar mi invento, exponerlo, venderlo, y el inventor no recibir un centavo por él, a no ser que Nike decidiera venderlo en los países que yo lo hubiera patentado. Obviamente está redactado en otras palabras. Es decir, el inventor recibirá aproximadamente un 5% de las ganancias, en el país donde lo patento. Como la inmensa mayoría de los creativos no tienen dinero para patentarlo en otros países, y pagar las anualidades, prácticamente no recibirá nada. Y encima la oficina de patente le pone un plazo de 1 año para poder patentarlo en otros países. Este es el mundo real en el que estamos viviendo.

En el caso de las aceleradoras de startup, que también suelen estar en manos de corporaciones, como J P Morgan, prestan dinero a cambio de un porcentaje del capital de la empresa, y buscan empresas que ya venden con crecimiento exponencial, porque están enfocadas en minimizar los riesgos. Es decir, capitalismo de corto plazo que le presta dinero a quien ya lo está ganando y en realidad no lo requiere.

Esto pasa a diario con millones de invenciones, y soluciones a los problemas del mundo, que quedan sin posibilidad de llegar al consumidor. Y ciertamente es un gran desperdicio de creatividad.

Alguien podría argumentar que el inventor puede fabricarlo en pequeña escala (en forma artesanal) y venderlo en sitios webs de compra venta. Pero, considere que tendrá costos muy altos por fabricarlo en pequeña escala, y las corporaciones se lo van copiar y no recibirá un centavo. Por supuesto que todo este coctel de circunstancias imposibilita la resolución de los problemas del mundo a través de las ideas de creativos, que son millones de personas que están siendo desaprovechadas por un sistema burocrático público, o explotador corporativo privado.

Mirando los listados de patente, se deduce que la gran mayoría de las ideas patentadas pasan a dominio público porque el inventor no tiene dinero para pagar la anualidad. Es decir, han creado un sistema, para robarle las invenciones a los pequeños emprendedores, pero a su vez, para garantizar que las corporaciones puedan proteger sus ideas en todos los países del mundo. Gracias a sus recursos económicos no es una carga para ellas, “es la propina de un café” y tienen sus propias oficinas con abogados especializados en patentes.

Está todo bien pensado para beneficiar a las grandes corporaciones, y así tenemos un mundo donde no se premia el esfuerzo, la inventiva, la capacitación, el trabajo,... y se premia la especulación, la usura, el robo de ideas, etc. Y estos inventores, tampoco tienen recursos para fabricar su invento. De manera tal que nunca más vuelven a quedarse miles de horas hasta la madrugada buscando soluciones para el mundo en que vivimos, a través de sus ideas creativas. Así es como funcionan las cosas. Y por supuesto, esto desacelera el avance tecnológico en áreas que ayudarían a que la humanidad encuentre soluciones a sus problemas.

¿Y cómo debería estar organizado el mundo en este aspecto en particular?

El ciudadano que va a patentar su idea, debería recibir la patente a los meses de haber efectuado el trámite, (actualmente son 5 años de espera) y que tenga valides universal, sin poner un solo centavo. Ahora bien, en la actualidad, si un país, decide que la oficina de patentes local, no cobre estas anualidades, recibirá sanciones externas, falta de inversiones, etc. “Presiones corporativas“.

Si viviéramos en un mundo normal, los estados y las corporaciones deberían ayudar económicamente a los emprendedores a fabricar y distribuir su invento (si realmente resuelve un problema). Y luego, cuando alcance un determinado nivel de ganancia, el estado o la corporación, se quedaría con un buen porcentaje de las ganancias para financiar a los nuevos emprendedores.

Bueno hay mil cosas que se pueden hacer para fomentar la inventiva, y resolver muchos de los problemas que aquejan a la humanidad, por ejemplo, las cuestiones energéticas. Nada de esto se hace. Son anécdotas que reflejan el mundo en que vivimos y revelan un sistema monopólico corporativo, con nula capacidad de resolver los problemas de la humanidad y enfocado a beneficiar a unos pocos con una visión esclavista. Un sistema que no se conforma, …y ahora viene a adueñarse de todo.

Y a eso se suma la burocracia del estado, que podríamos describirla como un sistema donde lo único que le importa es cumplir reglamentos absurdos, que van en contramano de la superación, y la resolución de los problemas. Porque el mundo, esencialmente está controlado por burócratas, o corporaciones que buscan sacar alguna ventaja extrema sobre los demás.

Pero hay más, han llegado a la conclusión de que, para resolver su ineficiencia, deben bajar la población mundial (con sus vacunas e inyectables), las cuales obligan a ponernos valiéndose de desinformación y coacciones. Y como si todo lo anterior fuese poco, les tenemos que pagar las vacunas con nuestros propios impuestos.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/otra-de-patentes-y-corporaciones:b

Millones de invenciones desperdiciadas por una mirada corporativa de corto plazo

Hace unos meses fui invitado a participar en la aceleradora Techstars que depende del grupo J P Morgan. Estas aceleradoras ayudan a que los emprendedores puedan obtener capital a cambio de un porcentaje del capital de la empresa que suele ser del 6%.

Mi invención era un chaleco (chaqueta) con aire acondicionado con grandes ventajas sobre todo lo que existe actualmente.

Bueno al inscribirme, me preguntan en el formulario si soy un ciudadano ruso, o cubano, etc, porque evidentemente tienen restringida la capacidad de poder participar. Si viviéramos en un mundo normal, estas cosas no pasarían. Que culpa tiene un inventor ruso, cuando lo que verdaderamente importa es, si su invención resuelve un problema a la humanidad.

En el formulario también me preguntan si pertenezco a la comunidad LGTB. Supuestamente será para darle prioridad a quienes estén en esta categoría. Es otra pregunta absurda que esta fuera de lugar. En la universidad me enseñaron que la ciencia, es ciencia sin importar la nacionalidad, o la inclinación sexual, etc.

Continuo: También me preguntan ¿Cuáles son las métricas históricas de ventas del chaleco con aire acondicionado? Es para saber cuánto dinero estoy ganando y minimizar sus riesgos de inversión. ¿Y qué ocurre con aquellos inventores que tienen una idea genial que resuelve un gran problema de la vida cotidiana, y no tienen los recursos económicos para montar una empresa y acceder a los canales de comercialización, y venta? Estamos hablando de millones de soluciones a los problemas de la humanidad.

Algo anda muy mal: Vivimos en un mundo donde las corporaciones financieras con sus aceleradoras de startup dejan afuera a millones de ideas y emprendedores creativos, con soluciones para este mundo que quedan truncadas.

En realidad, no confío en las aceleradoras, ni en la función que cumplen en la sociedad. Solo le prestan dinero, a los que ya están haciendo dinero. Eso implica descartar tecnologías excelentes. Lo mismo ocurre con los créditos bancarios.

También nos podemos encontrar con invenciones que afectan intereses corporativos, y les pagan para que no salgan al mercado. Esto pasa seguido por ejemplo en la industria farmacéutica.

Bajo una mirada capitalista de corto plazo, las corporaciones financieras con sus aceleradoras de startup no evalúan la funcionalidad de un invento, ni el aporte a la sociedad. Lo único que les interesa es si tuvieron un crecimiento exponencial en las ventas, independientemente que sea una solución o algo inútil para los consumidores. Si mañana un inventor, crea un panel solar con 100% de eficiencia, y no tiene dinero para fabricarlo a escala industrial: Lo rechazaran los bancos, los gobiernos, las aceleradoras de startup, las corporaciones, etc. Y si decide venderlo al por menor, por ejemplo, en Amazon, se lo van a copiar. No importa que el gobierno requiera desesperadamente una tecnología de este tipo, la burocracia, o la viveza corporativa, siempre estarán por encima.

El mundo no puede estar administrado así. Tiene que existir una responsabilidad y compromiso corporativo para que las tecnologías que aportan soluciones, tengan las mismas oportunidades que el resto que tiene capital. De otro modo, nos vamos a encontrar con un mundo donde la corriente continua de Edison no dio paso a la idea superadora de Tesla, solo porque no tuvo la oportunidad de reunir el capital para llegar a los consumidores. O que productos como la heladera, el microondas, la fotocopiadora, tardaron décadas en llegar a los consumidores.

Actualmente, esto pasa todos los días, y es un enorme desperdicio de inventiva, de tiempo, y un freno a la solución de millones de problemas, solo porque el mundo se maneja bajo una perspectiva corporativa donde lo único que cuenta es el capital y la especulación de unos pocos que restringen la llegada de millones de creativos. Este sistema no puede seguir así, y lo peor es que ahora quieren hacerlo más concentrado, más corporativo, para unos pocos con enormes privilegios. Hacia eso vamos.

En rubros como las corporaciones farmacéuticas jamás estuvieron interesadas en mejorar la salud de los ciudadanos. Creaban medicamentos para apalear sus síntomas, pero de ninguna manera curar las enfermedades.

Del mismo modo que las corporaciones armamentísticas han estado promoviendo las guerras en el mundo. Se sabe, que en países como EEUU tienen una influencia enorme sobre los gobiernos y las decisiones que toman organismos como el pentágono o la CIA. Asimismo, jamás estuvieron preocupadas por el medioambiente. Vale saber que las corporaciones farmacéuticas y la armamentística son las que más dinero mueven en el mundo.

¿Tuvieron interés en resolver los problemas del mundo?

Y ya que estamos hablando de cómo mejorar el mundo, hay mil cosas que los dirigentes políticos y las corporaciones, e instituciones supranacionales, podrían haber hecho. ¿Ustedes creen que las corporaciones o gobiernos, están preocupados pensando en cómo resolver los problemas del mundo, y la calidad de vida de la gente, cuando al mismo tiempo incitan a la población a inyectarse grafeno?

Esto que les voy a contar, ocurrió hace unos 7 años atrás cuando mande a los gobiernos un proyecto. Básicamente proponía crear software on line, estandarizado, gratuito, para que todos los rubros laborales pudieran administrar su comercio, su empresa, y todo estuviera interconectado y simplificado.

Proponía que un área específica del gobierno con participación privada, se involucrase en crear dichos softwares para que cualquier tipo de comerciante, profesional, o industrial, pueda beneficiarse de ellos. El acceso a estos softwares seria gratuito porque se financiarían con pequeñas sumas de impuestos sobre las transacciones realizadas (unas monedas).

El software correría en servidores de Internet, ello implicaba que con solo loguearse con usuario y contraseña, desde cualquier ubicación o dispositivo (computadora, Tablet, celular) el comerciante, industrial, profesional, etc podría administrar su negocio y llevar la contabilidad y el control de todas las etapas productivas de su negocio.

VENTAJAS:

_El diseño de cada software se realiza por única vez, pero sería usado por millones de personas. El ordenamiento y rápido acceso a la información, contribuye a mejorar la productividad y eficiencia de cualquier negocio.

_Los softwares estarían en servidores de Internet. Ello implica que los usuarios podrían acceder a ellos desde cualquier dispositivo (computadora, notebook, Tablet, teléfono celular, etc) las 24 horas del día, sin importar la ubicación. Cualquier ingreso de datos se actualizaría en todos los demás dispositivos en el acto.

_El software ayudaría a mejorar el vínculo entre el contribuyente y la oficina recaudatoria de impuesto. El pago de impuesto se haría en forma automatizada, trasparente, descontando automáticamente de la cuenta bancaria, los impuestos. Además, facilitaría las labores impositivas ya que el programa se actualizaría en el acto a las nuevas disposiciones económicas y fiscales, etc.

_ El software permitiría entrar en contacto con proveedores, con nuevas tecnologías, con nuevos clientes. Ayudaría a dar un salto cuantitativo en la calidad no solo de gestión, sino también en el vínculo que se establece entre los proveedores de un sector, y los clientes. Por ejemplo, un software de administración rural estaría conectado con el servicio meteorológico, con la AFIP. También ofrecería un listado de proveedores de insumos, un listado de ingenieros agrónomos, etc. Y también estaría vinculado a sitios como mercado libre.

_El software también vincularía al usuario con el acceso a la capacitación, ofreciendo libros, videos, y material informativo de la profesión en cuestión, y del manejo del software.

_Inclusive, el software facilitaría la exportación, teniendo acceso directo al llenado de datos en aduanas, información de embarque, entrega, etc.

_El software estaría vinculado en forma natural, con la cuenta bancaria, y permitiría hacer transferencias, pagos a proveedores, etc.

_Como podrán darse cuenta, todos los softwares estarían estandarizados, serian similares, centralizado, sintético, fácil, rápido, didáctico. Sin moverse de su casa, sin burocracia, sin pedidas de tiempo, facilitando estas labores al máximo posible. Y accediendo a toda la información requerida.

El problema, es que hemos estado gobernados durante décadas por el desorden, la ineficiencia, la burocracia, la falta de trasparencia, la corrupción, tramites sin sentido para llevar controles que aturden y desalientan el emprendimiento.

En síntesis, que cada actividad o sector de la economía, cuente con la posibilidad de usar un software gratuito y de calidad que le permita mejorar la administración de su actividad, además de facilitar y automatizar tramites fiscales u otras operaciones que lo relacionan con el gobierno. Además de poder establecer un vínculo natural con otros clientes, o proveedores, o entidades bancarias, o capacitación en su área respectiva.

Además, ayudaría a la estandarización, por ejemplo, un empleado que trabaja en un negocio, o un estudiante que aprendió a usar el software en su colegio, podría usar el mismo software en cualquier otro negocio de ese rubro.

Quizás muchos podrían llegar a pensar, se trata de una tarea muy costosa. Tan solo piensen ¿Cuántos cientos de millones de dólares invierten las naciones en defensa? ¿Cuántos millones de dólares demandan los fondos reservados del gobierno sobre los que no se rinden cuentas? ¿Cuántos millones de dólares se van en corrupción en la obra pública? Pues, en este caso concreto, tan solo demandaría unos pocos millones, e incluiría la participación de empresas privadas para el desarrollo de dicho software, y el dinero saldría de pequeñas cuotas de impuesto que el ciudadano pagaría mientras usa el software (monedas). Todo tendiente a crear normas de estandarización, y simplificación, y eficiencia, y facilidad de uso. Evitando transferencias de dinero, etc.

¿Beneficiados? Millones de personas, comercios, productores agropecuarios, profesionales, industrias, y organismos del estado.

Los dueños de una mueblería me decían: “Yo no tengo dinero para pagar un software, salen muy caros. Así que seguiré moviéndome, en papel”. Mi idea fue conectar a todos ellos con la eficiencia, y el orden que significaría tener un software on line, interconectado con agencias del gobierno, clientes, mercado libre, Amazon, proveedores, oficinas de impuestos, banco, aduana, correos, etc.

Todo trámite para crear o administrar un negocio, empresa, comercio, debe ser simplificado a la máxima expresión, a distancia, evitar viáticos, colas. Siempre pensando en promover la iniciativa, la productividad, y en bajar los costos para ser más competitivos.

Fue hace unos 7 años, aproximadamente, por supuesto, los gobiernos no respondieron al proyecto que les mande, y el punto es que desde el estado nunca hubo un interés genuino en organizar y mejorar el mundo en que vivimos, además de resolver sus problemas estructurales. No es el único proyecto que mande, ha habido muchos más, de carácter innovador, siempre con el mismo resultado (ni respuesta).

El mundo está en manos de burócratas que no les importa en absoluto resolver los problemas de la humanidad. Pasan las décadas, y la gente continua con los mismos problemas, y hasta instauran el reino del revés, donde el que usurpa una propiedad, es protegido por las leyes que ellos mismos diseñan e implementan.

Los ciudadanos votan por un menú de funcionarios que eligieron otros en virtud de que reúnen cualidades de oratoria, seducción de masas, capacidad de ganar votos, ser conocidos y mediáticos, asimismo hay cargos asignados a familiares, etc. El punto es que esas cualidades no tienen relación con la capacidad de gestión.

También, hay que considerar que ese gobierno enfoca su gestión en ganar votos, que no siempre es sinónimo de una administración eficiente. Además, si la gestión no es buena, el votante tendrá que esperar años a que finalice.

La gestión se dificulta por diversidad de razones, entre ellas: la oposición de los demás partidos que oponiéndose a todo desgasta la imagen y gestión del partido gobernante. Igualmente, ese gobierno, tiene que lidiar con intereses económicos de sectores que buscan desgastar su gestión mediante la presión mediática, corporativa, y económica, para obtener beneficios.

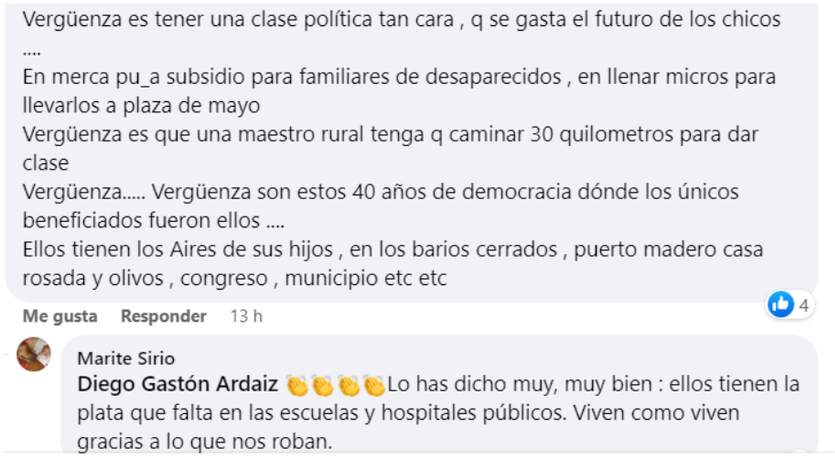
También están las presiones generadas por potencias hegemónicas, como EEUU, que buscan beneficios. En el plano internacional: No se ve en los periódicos, pero cualquiera que conozca del tema sabe que el mundo se mueve a base de extorciones permanentes que se hacen en privado, donde países como EEUU y aliados sacan ventajas económicas por el mero hecho de tener un poderío militar, corporativo, y mediático. ¿Se imaginan hacia dónde vamos con un nuevo orden mundial que hace desaparecer la multipolaridad y genera más concentración de poder en pocas manos? El problema no es la concentración de poder, si no, el sacar ventaja de ese poder, y no tener una visión igualitaria, y humanitaria del mundo. Con una mentalidad esclavista sobre el resto. Ni estar interesado en resolver los problemas estructurales de la humanidad.

La justicia no se anima a investigar los hechos de corrupción, porque no tiene toda la independencia necesaria. Si un funcionario denuncia a su compañero del mismo partido político, por un acto de corrupción, no se lo perdonaran nunca. Cada día se ve en los medios la impunidad de los gobernantes ante hechos de corrupción, cuando en realidad debería ser al revés. ¿Porque se aumentan el sueldo a un nivel que esta infinitamente por encima de un trabajador?

Imagínense si los estados estarían administrados por gente enfocada en la gestión, creativa, y proactiva: Por universitarios que estudiaron trabajando durante su carrera y conocen el valor de cada minuto. Y aprendieron por la fuerza, a cuidar cada centavo, porque no les alcanzaba el dinero para viajar, o sacar fotocopias, y afrontar los gastos. Por gente que se devoro libros de administración, de investigación de operaciones, de ingeniería, de ecuaciones, haciendo millones de ejercicios para minimizar los costos y perdidas y maximizar las ganancias o los rendimientos. Estamos tan lejos de esto porque quienes administran el mundo, (gobiernos, corporaciones, y entidades supranacionales, como la ONU, OMS, banco mundial, etc), JAMÁS LES INTERESO RESOLVER LOS PROBLEMAS ESTRUCTURALES DEL

MUNDO. Hemos puesto el carro delante de los bueyes. El mundo debería estar administrado por científicos y creativos con valores, no por comerciantes inescrupulosos, o adictos a la burocracia.

La política se ha transformado en una ciencia de manipulación de masas, pero además en ineficiencia, y corrupción. Donde queda demostrado que obedecen más a las CORPORACIONES que a los ciudadanos que los votaron. E incluso están dispuestos a dañar la salud pública con vacunas. No es real que los ciudadanos estamos eligiendo a la hora de votar. Haga una encuesta preguntando a los ciudadanos ¿Qué piensa del sistema político? Y vera los resultados. La siguiente imagen fue obtenida de comentarios de Facebook y refleja el descontento generalizado de los ciudadanos.



Y esta misma gente, culpa al ciudadano común de todos los males y problemas que tiene el mundo, cuando en realidad, el control debería ser enfocado hacia los organismos supranacionales, gobiernos, y las corporaciones. La burocracia, la ineficiencia, corrupción, carencia de proactividad y creatividad, a la hora de resolver los problemas estructurales, viene de ellos. No de los ciudadanos comunes.

¿Ningún gobierno controla la infiltración de las corporaciones en las instituciones supranacionales y los gobiernos a través de su poder económico?

¿Ningún gobierno controla que las corporaciones farmacéuticas orienten sus investigaciones para curar enfermedades, en vez de causarlas, o mantenerlas?

¿Ningún gobierno controla la potencia de emisión de las radiaciones electromagnéticas de las empresas de telefonía celular?

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromag-Centro-de-la-ciudad-de-Rio-Cuarto-C%C3%B3rdoba.-calle-Rivadavia-y-constituci%C3%B3n..lunes-15-de-abril..-1920-hs..:9
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-antena-telecom:c

¿Nadie controla que los grandes medios digan la verdad? https://invierte.biz/archivos/17852

¿Nadie controla la veracidad de las grandes revistas científicas?

¿Nadie controla el accionar y la independencia de la justicia?

¿Nadie controla la burocracia y la corrupción?

Nadie controla nada. Pero ellos quieren tener control absoluto sobre el ciudadano común que ciertamente no es el responsable de todos los problemas de la humanidad.

¿Tuvieron interés en resolver los problemas del mundo?

Idee un alimento balanceado para personas de bajo costo. Ante la escalada de precios de los alimentos, mande la propuesta a varios gobiernos, entre ellos centenar de diputados, senadores, etc de varios países, por ejemplo, Argentina, España, etc. ¿Saben cuántos me respondieron? NINGUNO. Ese es el real interés que tienen en resolver los problemas estructurales de la humanidad. Eso sí, para gastar miles de millones de dólares en una falsa pandemia, virus inexistente, respiradores, vacunas con grafeno que dañan la salud de la población, etc, sobran los recursos. A continuación, pego la nota tal cual como la mande:

Clarín

Hoy sale la inflación de abril

El aumento de los alimentos podría llegar al 200% en el año, según un cálculo de la UBA

ECONOMÍA

ASUNTO DEL MAIL: Escalada de precios en Alimentos: Les propongo implementar una solución.

Estimado funcionario:

No hay trabajo, las ventas caen, la gente está preocupada, porque no le alcanza para llegar a fin de mes.

Buena parte de los ingresos se va en alimentos, donde sus precios están descontrolados. El consumidor no puede escapar de esta escalada, y usura.

En el sector privado, los formadores de precios hacen lo que quieren. No hay ningún tipo de control por parte del estado para frenar la escalada de precios, y tampoco el estado tiene las herramientas para solucionarlo. Los consumidores están atados a esta situación, donde no se les ofrece ninguna alternativa. Y mi idea es diversificar las opciones.

Invente un alimento balanceado para personas. Que más que un alimento balanceado, es una comida sabrosa, nutritiva, balanceada. Es decir, quien la come no requiere ningún otro tipo de alimento.

Hay diferentes versiones, pero, aun así, una sola versión, no cansa al consumirla con el paso del tiempo.

Se puede producir aprovechando los bajos costos de los alimentos de estación, esto es, cambiar su composición aprovechando los bajos precios estacionales.

Requiere ser calentada en solo 3 minutos al microondas, o en (sarten y hornalla) y genera una especie de suflé, tal como si se tratase de un alimento elaborado por un ama de casa que hizo la comida con cariño durante horas.

Es muy sano.

Se puede envasar en latas (con años de duración).

En producción en gran escala, por una empresa del estado, incorporando todos los costos, pero sin margen de ganancia, tratando directamente con los productores primarios, “estimo” que el precio sería de 200$ la lata. Es el precio de una lata de arvejas. Dicha lata permitiría 2 comidas diarias, que serían los requerimientos de 1 persona al día. Es decir, una persona comería muy bien con 6000$ por mes. Puede ser un precio menor. Un pedacito de queso en argentina sale 700$ para establecer una comparativa.

Si dicha lata se vende en los supermercados, sería una buena opción para el consumidor. Serviría para ofrecer una alternativa de bajo costo, y excelente nutrición. El consumidor tendría una opción nueva. No tendría que cocinar. Comería más sano. Pero por encima de todo le ayudaría a bajar costos en su alimentación. Porque, al día de hoy, el consumidor no tiene opciones para zafar de la escalada de precios bajo una situación de usura corporativa.

También vale aclarar, que nada tiene que ver con los alimentos balanceados de mascotas, los cuales no tienen sabor, y se hacen con desperdicios. No es este el caso. Los componentes del alimento que propongo son productos primarios. Es un alimento que se compone de una enorme diversidad de verduras, cereales, fruta, carne, etc. Es decir, una persona que se alimenta con el balanceado que propongo, tendría una diversidad y equilibrio mucho mayor, que la alimentación tradicional. Para decirlo en otras palabras, si durante el día una persona consume 2 verduras promedio, aquí consumiría 10. Si durante el dia consume 2 cereales, aquí consumiría 5. Y sin ningún tipo de agregado químico, o saborizante, o conservante, por tratarse de un enlatado.

Pero hay más, la escala hace bajar estrepitosamente los costos. Una tonelada de soja, maíz, arroz, comprada directamente al productor, que luego es triturada, tendría un costo, infinitamente menor, lo que implica poder arribar a una alternativa alimenticia más económica.

Viéndolo desde otro punto de vista, hay mucha gente desempleada que podría trabajar en esta producción primaria de alimentos. Asimismo, hay muchos campos sin producir. Esos campos podrían recibir una baja de impuestos si permiten ser cultivados. Producción que serviría como materia prima para la fabricación industrial del alimento. Otra modalidad es que el estado compre directamente a los productores primarios privados.

La fabricación industrial solo requiere una trituradora de cereales. Una olla que calienta los productos primarios, y los revuelve. Y una envasadora de enlatados. No más que eso.

Como analista de sistemas que soy, me apasiona trabajar en la implementación de soluciones en las organizaciones, y por tanto se los propongo.

Saluda atentamente
Gustavo Gabriel Poratti

No puedo subir a este PDF otras tantas propuestas que hice a los gobiernos, pero con un par de ellas ya alcanza para que el lector se dé una idea de cómo se manejan los gobiernos, la ONU, etc, a la hora

de resolver los problemas estructurales de la humanidad. CERO INTERÉS, o mejor dicho siguen intereses corporativos. ¿En manos de quien está la gestión del mundo?

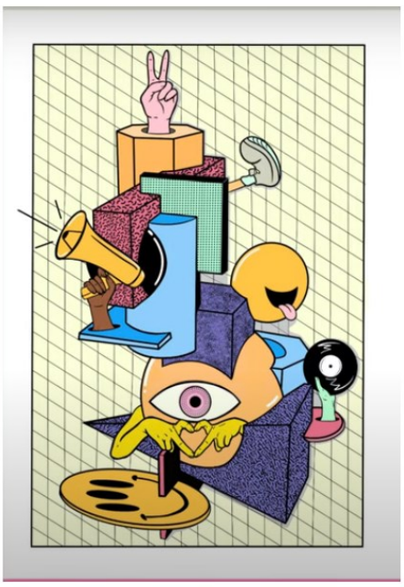
Futuro en diversidad

Hace unos días, intervine en un concurso de Fernet Branca, donde el tema era la diversidad y el futuro. Había que imaginar cómo era el futuro, en un mundo diverso, y que ese futuro diera ganas de quedarse allí, algo superador. Intervine en las 3 categorías, y aquí les subo dos de los dibujos que presente. Se los muestro porque grafica en cierto modo un modelo hacia el futuro. En los siguientes links, se pueden ver las imágenes en alta definición de los dibujos que presente en el concurso:

https://imgbb.com/rcj419Z

https://ibb.co/9tb24dg

A continuación, les muestro los dibujos ganadores del concurso.



Bueno, como pueden apreciar, los dibujos seleccionados por el jurado de Fernet Branca, no cumplían los requisitos que habían impuesto, el cual era mostrar cómo sería el futuro, y que ese futuro diera ganas de quedarse allí. También dijeron que debía tener mucha diversidad de colores, y los elegidos no cumplen esa condición. Pero, además, usando modelos artísticos gastados, con pobre nivel de estética y creatividad. Les dije esto, en el chat de YouTube de la presentación de premios, y borraron mis comentarios. Así que ustedes se pueden dar una idea del simbolismo que representa para ellos, por un lado, proponen diversidad cultural, religiosa, étnica, etc, y por el otro, censuran los comentarios de quienes piensan distinto.

Hay más, el nuevo orden mundial, y las corporaciones de su imperio regenteado por EEUU, hablan de diversidad, y han puesto de moda la palabra, pero curiosamente hacen lo contrario:

- Censuran mediante su red de medios, los nuevos y mejores modelos económicos. Como el modelo de organización mundial que diseñé y les expongo en este PDF.

- Hablan de diversidad, pero quieren barrer a la competencia, y monopolizar los mercados con sus corporaciones imperiales de EEUU y aliados. Mediante un nuevo orden mundial imperial, hecho a la medida de ellos.

- Hablan de diversidad, pero no respetan otras culturas, formas de gobierno, religiones, competidores comerciales, etc.

- Hablan de diversidad, pero quieren tener cada vez más capital acumulado en pocas manos, y vivir del festín de hacer dinero de la nada, como consecuencia de su enorme capital y situación monopólica. Mientras esclavizan al resto.

- Hablan de diversidad, pero quieren empobrecer económicamente a la población mientras este pequeño grupo se enriquece, y compra todo a precio ganga.

- Hablan de diversidad, pero quieren enfermar y bajar la población, adulterando los inyectables y vacunas. Y por cierto, el aborto no fue promovido para otorgar un derecho a las mujeres, es para bajar la población en un mundo donde la vida no valga nada, inclusive la de los que ya nacieron.

- Hablan de diversidad, pero arrasan mediante guerras, bombardeos, atentados, presiones económicas y mediáticas, a otras culturas y pueblos. Todo esto, porque esas naciones, no aceptan regalarles sus recursos (como el petróleo).

- Usan la diversidad para fragmentar a la población, en grupos, muchas veces antagónicos, y que estos grupos, no se sientan parte de un todo, (dividir para reinar en una sociedad fragmentada). Izquierda, derecha. Pro aborto, anti aborto. LGTB, heterosexual. Nacionalista, globalista. Pro vacunas, anti vacunas. Machista, feminista. Occidente, oriente. Etc. Recuerde que la separación, y el antagonismo, es lo opuesto a la inclusión de la diversidad. Para decirlo en otras palabras, nos venden diversidad, que en esencia debería ser inclusión, pero generan divisiones sociales antagónicas, promueven la destrucción de la familia y el divorcio, y censuran a todo aquel que piense diferente. Y aquel, que, dentro de un medio, o universidad, trabajo, se anime a exponer estas cuestiones, es posible que se quede sin empleo. Porque precisamente no hay diversidad de opiniones, ni ideas. Están forjando una sociedad basada en la hipocresía, fragmentada, dividida, divorciada, individualista, que no defienda colectivamente sus derechos más básicos,

como el derecho a la vida, la salud, o la familia. ¿Porque se piensan que los médicos, o muchos políticos, no se animan a decir públicamente lo que pasa con el tema de las vacunas? Tienen miedo a quedarse sin empleo en una sociedad fragmentada donde no se admiten diversidad de opiniones.

La diversidad por naturaleza es inclusión, es aceptar al otro, en su diferencia, es incluirlo. Es un acto de amor. Y por cierto, nada tiene que ver, con lo que les acabo de describir, como promover enfrentamientos entre grupos, o la censura de ideas divergentes, o esclavizar al resto. En síntesis, los ciudadanos están siendo manipulados con estribillos dialecticos de ingeniería social, como las palabras diversidad, libertad, y democracia, que pregonan en sus grandes medios de comunicación, y que son la antítesis ideológica de los fines que ellos persiguen.

No hay que quedarse en la superficialidad de las palabras. Muchas veces las cosas no son como parecen, por ejemplo, en mi dibujo proponía un software estandarizado para empresas y comercios, el cual puede dar la imagen de que se trata de carencia de diversidad, pero es al revés. Ayuda a que ese software conecte con otros softwares diversos, por usar un lenguaje estándar, y además, que toda la población diversa del mundo sea incluida mediante un lenguaje común, accesible, fácil de usar, y simplificando al máximo operaciones complejas, como importar, o exportar, o (comprar, y vender a ciudadanos de otros lugares). Diversidad es inclusión, por naturaleza. No es dividir, ni fragmentar, ni excluir, ni esclavizar.

Los exámenes en el estado, aseguran, que llegue la gente de todos los estratos sociales, con diversidad de ideas creativas y disruptivas. Y las ideas, permiten, incorporar nuevas herramientas, y eso es diversidad para resolver los problemas.

Hay que tener mucha profundidad, cuando se analiza la diversidad. La diversidad es inclusión, y eso implica, que es incompatible la acumulación de riqueza mientras crece la pobreza y la desigualdad.

En síntesis, no se deje engañar, nos están manipulando, para obtener sus fines, que no son los del ciudadano común.

Película: Argentina 1985. Basada en el Juicio a las juntas militares.

Se requiere un cambio radical de la justicia

A continuación, se muestran frases sacadas del tráiler oficial de la película. https://www.youtube.com/watch?v=EDK2FtU5oxg

SEGUIDAS DE REFLEXIONES QUE LAS CONECTAN CON LA REALIDAD ACTUAL.

La responsabilidad jerárquica es de las juntas.

LA RESPONSABILIDAD ACTUAL ES DE LOS GOBIERNOS, Y SUS INSTITUCIONES, CON PLANIFICACIÓN CORPORATIVA QUE CONTROLA LAS INSTITUCIONES SUPRANACIONALES.

El 99% de los funcionarios de la justicia no quiere saber nada con este juicio. Y si los funcionarios judiciales de carrera no quieren, entonces traemos a los que no la tienen.

PARECE UN CALCO DE LA REALIDAD ACTUAL. NO HAY INDEPENDENCIA DE PODERES. TAL COMO OCURRE CON EL CAJONEO DE LA INVESTIGACIÓN DE LAS VACUNAS COVID.

De que tenes miedo. De todo. El coraje.

DAVID CONTRA GOLIAT. EL CORAJE DE UN PUÑADO DE PERSONAS EN INFERIORIDAD DE CONDICIONES. ENFRENTÁNDOSE SOLOS AL PODER, PARA DEJAR UN MENSAJE EN LA HISTORIA QUE ESTA DIRIGIDO A QUIENES INTENTEN REPETIRLA.

Todo esto deja una enseñanza: Los tiempos cambian, y un gobierno militar que se creía omnipotente, con el paso de los años, perdió su poder. Y ya no tenían control sobre el gobierno, la justicia, los medios de comunicación, etc. Y terminaron siendo juzgados, y rindiendo cuentas ante la sociedad por los crímenes cometidos.

Pero también deja otra enseñanza: El tema de las vacunas pone de manifiesto que la justicia carece de independencia El sistema judicial también debería ser modificado en sus cimientos.

Empezando por el diseño de las leyes, en diputados y senadores. Viven contratando asesores, y usan métodos que no son acordes. Para crear una ley, no se requiere de centenar de diputados ni de mil discursos. Solo se requeriría de expertos, en diseño de leyes, sentados en una mesa delineando las leyes que hacen falta, y que conozcan el arte de la simplicidad, y del sentido común. Esta oficina de expertos en diseño de leyes, debería responder a otra área cuya función es detectar problemas que requieren solución. Y precisamente esta área también debería tener sus líneas de comunicación abiertas para que los ciudadanos puedan proponer cambios, o nuevas leyes. Al mismo tiempo, esta oficina debería estar conectada con un área que efectúe pruebas piloto en determinadas ciudades para probar futuras leyes. Y también conexión con los funcionarios que ejecutan el cumplimiento de la ley, para evaluar si dicha ley se ajusta a los requerimientos. Las leyes deberían ser modificadas y perfeccionadas a diario, pero fundamentalmente simplificadas al máximo, evitando la burocracia.

No se requiere debatir durante años para crear una ley, con discusiones ideológicas eternas. Ni hacer acuerdos entre políticos, me votas esta ley, te doy a cambio esto otro. Ni tampoco se requiere estar atado a una estructura partidaria ligada a una ideología, que no es más que restringir el cajón de herramientas disponible. En síntesis, no se requiere una estructura gigantesca de diputados, ni senadores para crear leyes. Ni se requieren años de espera. Se requieren expertos, que se sientan en una mesa, y están todo el tiempo mejorando el sistema. Mejorar el sistema, significa, incorporar leyes, quitar otras, actualizar, modificar, y mejorar las existentes. Evaluar el desempeño y consecuencia de cada ley, hacer un seguimiento, deshacer los cambios cuando se cometen errores, etc. Es un arte de la búsqueda de la perfección. Y las normas y leyes también deberían estar enfocadas en prevenir. Si viviéramos en una sociedad humanitaria, donde se garantizan los derechos básicos, como el trabajo, la salud, la educación, vivir con dignidad, etc, prácticamente no existiría el delito.

Cualquier corporación que intente infiltrarse dentro del diseño de leyes, o del mismo estado, para obtener algún tipo de beneficio, debería ser expropiada de inmediato.

También se requiere modificar por completo las instituciones que imparten justicia, su personal, y sus mecanismos. Actualmente plagada de ineficiencia, burocracia, exceso de tecnicismos, corrupción y coimas, inequidad, y falta de independencia. Protegiendo a delincuentes, y asesinos, ya sea comunes, o de guantes blancos, o corrupción política, etc. Tiene que estar en manos de personas honestas, eficientes, con sentido común y de justicia que actúan a tiempo.

Además, debería haber una ética. Los abogados deberían estar obligados a decir la verdad y no esconder pruebas. De hecho, si el sistema judicial funcionase no habría necesidad de contratar un abogado. Presencie como una profesora de derecho le preguntaba a sus alumnos: ¿Como un homicida puede safar de la ley? Y enumeraba varios ítems: 1) Esconder pruebas. 2) Desprestigiar al testigo. 3) Buscar nuevos sospechosos. 4) Llenar de información al jurado. Etc. Hoy en día te podés encontrar con gente que usurpa propiedades y el abogado le da lecciones de cómo hacerlo. Y el policía se lleva detenido al dueño de la propiedad por intentar ingresar a su casa.

Las cárceles, deberían ser en áreas rurales, campos abiertos, arbolados, con pabellones de trabajo. De este modo, con su trabajo, y aprendizaje, los reclusos pueden pagar sus gastos, indemnizar a las víctimas, y ahorrar para formar parte de emprendimientos de trabajo, cuando su condena finalice. Donde se presta atención a la recuperación, al trabajo, al aprendizaje, a la reparación del daño, y evitar que se repita. Pero no al castigo, que en definitiva no resuelve nada. No es humanitario dejar a un preso encerrado en una habitación de 2x2. ¿En qué condiciones va a salir después?

Nota a los organizadores del nuevo orden mundial: Les propongo un modelo superador

Muchos astronautas que han viajado al espacio, regresan con una profunda decepción: El saber que somos un diminuto punto en el espacio sideral, rodeado de un abismo infinito de oscuridad. Una burbuja azulada que es capaz de albergar vida en el medio de la nada misma. La enseñanza, que nos deja esta perspectiva, es tomar conciencia que esta pequeña luz azulada que brilla en la oscuridad, no puede estar sujeta a egoísmos de acumulación de riqueza. A guerras que ponen en peligro la supervivencia. Como especie dominante, e inteligente, con un desarrollo tecnológico avanzado, tenemos una responsabilidad en la creación de un mundo que valga la pena ser vivido. Una responsabilidad hacia nuestra generación, hacia las futuras generaciones, hacia el medioambiente, etc. Nos merecemos un futuro mejor: Mas planificado. Más equilibrado. Mas científico. Mas humanitario. Más justo. Mas sustentable. Con una visión de largo plazo.

¿Cuál fue el objetivo de escribir sobre estas cuestiones? Hay mucho más en el libro “el shock del siglo XXI”, pero, a grandes rasgos, fue mostrar que los ciudadanos comunes, podemos hacer propuestas, y tenemos una visión del mundo distinta, más justa, equilibrada, eficiente, humanitaria, sostenible, superadora.

Mostrar que hay una tercera vía. Generar conciencia en aquellos que apoyan todo esto y creen ingenuamente que es para beneficio de la humanidad. Estamos dando un paso hacia atrás en la evolución.

Están usando la excusa del medioambiente para tomar el control absoluto y someter al resto, en un mundo de ricos y esclavos. Aquí solo hay intereses económicos monopólicos corporativos, y de sometimiento imperial. Nunca les intereso el medioambiente. EEUU y sus aliados, no han parado de generar guerras y hacer negocios con la venta de armas. Lo que actualmente llaman “nuevo orden mundial” es un modelo diseñado, por, y para beneficio corporativo, y de un puñado de países, con ausencia total de humanidad.

Se requiere de coordinación mundial, entre países para resolver los problemas de la humanidad. ¿Y con que nos encontramos? Con un bloque países encabezado por EEUU, y sus tradicionales aliados, como Europa, Canadá, Israel, Australia, Corea del sur, Japón, que han asumido una postura confrontativa, con la intención de someter a oriente bajo lo que denominan un nuevo orden mundial. ¿Nadie les enseño a sumar, en vez de restar? ¿Nunca probaron el arte de la negociación? Crear relaciones de igual a igual con terceros países. Colaborar en la resolución de problemas globales. Cuanto más tiren de la soga, mayor va a ser la resistencia, la confrontación, y estarán creando las bases para un mundo conflictivo, y catastrófico. Si quieren someter a países enormes como China, India, Rusia, y toda su red de aliados, van a tener que ir a una guerra de dimensiones nunca antes vistas. No existe otro camino que la negociación, y el arte de superponer el interés general a los beneficios particulares. De hecho, si hablamos de un nuevo orden mundial, debería buscarse que todos los países estén a un mismo nivel, en una relación de igualdad, lo que implica despojarse de pretensiones imperiales, y corporativas. Y más aún, enfocarse en resolver las problemáticas de los países más desprotegidos. Esa debería ser la esencia de un nuevo orden mundial.

Tenemos el conocimiento y la tecnología. Tenemos los recursos humanos y materiales. Tenemos trabajos que demandan mano de obra infinita, como la investigación de nuevas tecnologías, el mejoramiento del medioambiente, la ayuda humanitaria, la producción de alimentos, etc.

¿Y porque no vivimos en un mundo paradisiaco? Porque un grupo de privilegiados Y BURÓCRATAS están a atados a sus intereses, sacando ventaja sobre el resto. Los cuales, ponen obstáculos a la superación. Son los mismos que quieren llevarnos a un mundo todavía más concentrado, más injusto, más deshumanizado, y monopolizado. Son los mismos que están dispuestos a llevar al mundo a una tercera guerra mundial, si no obtienen todas sus pretensiones.

https://www.youtube.com/watch?v=AaPEGdaxtMw

https://www.youtube.com/watch?v=HoEk-TK0nUs&t=7712s&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/watch?v=Q9x4Vs1ZyYY&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/shorts/MLKlD8VWg68

https://www.youtube.com/watch?v=bg4O4GPG7_U&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

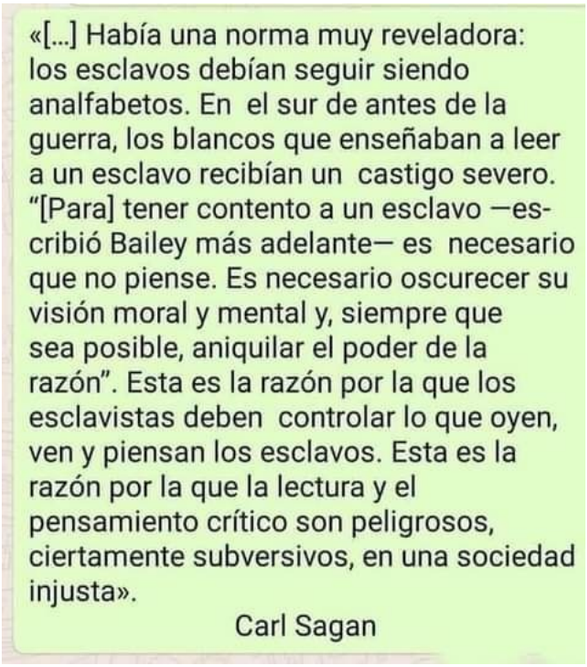
https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

¿Y qué podemos hacer los ciudadanos?

Está claro que hay que cambiar las estructuras de organización mundial, sus mecanismos, valores, y objetivos. Empezar a identificar modelos superadores que nos acercan a la utopía. Todo comienza con una sumatoria de ideas, que replicadas, dan paso a una conciencia colectiva, que con el tiempo se superpone a los intereses corporativos. Pero, para esto, hay que madurar,

hay que leer libros, hay que replantear las estructuras, hay que ser creativos y pensar por nosotros mismos, y precisamente eso es lo que han evitado mediante un fenómeno de desculturización colectiva de masas a través de sus medios de comunicación.



Y a lo anterior se suma, que las organizaciones supranacionales, y los gobiernos, actualmente dependen económicamente de estos intereses corporativos e imperiales.

Se les pide que den un paso al costado, dejen de lado sus intereses económicos, y políticos, y permitan subir un escalón en la evolución.

Y si nos salteamos todas las etapas de caos evolutivo, dejamos los intereses imperiales, corporativos, y políticos, a un lado, y adelantamos 500 años para arribar directamente en la utopía. El estado debe ser administrado con pureza, sin intereses personalistas, o partidarios, o para ganar votos, o para quedar bien con las corporaciones, o usándolo como trampolín para ganar dinero, o acomodar a los parientes, y soportando el desgaste de su oposición política y de los medios corporativos. Debería estar administrado por expertos que conocen tan bien lo que hacen que no requieren de asesores, y demuestran con ecuaciones, o simulaciones, la mejor forma de resolver los problemas. Trabajando bajo un sistema que los elige poniéndolos a prueba, los capacita, los evalúa, los controla, siguiendo lineamientos de eficiencia, honestidad, resolución de problemas, calidad de atención al ciudadano, para cumplir con los objetivos que requiere la humanidad: Un mundo igualitario en las oportunidades, meritocratico en la búsqueda de la perfección, y humanitario en asegurar que todos tengan las necesidades básicas cubiertas, etc.

Bajo el modelo superador que planteo, cualquier ciudadano que tenga una idea superadora puede acercarse al estado y proponer un modelo, un servicio, un cambio, etc que permita seguir mejorando el sistema para acercarnos cada día más a la utopía. Y ese ciudadano, debería ser retribuido por su aporte, o incorporado. Su idea debería ser escuchada, analizada, probada, y si funciona implantada, sin importar si el aporte lo hace un ciudadano de a pie, o el presidente de una corporación. Los cuales estarían al mismo nivel, porque lo que realmente cuenta es la calidad de la idea, no de quien provenga. Se debería estar promocionando todo el tiempo que los ciudadanos aporten ideas y propongan cambios. ESO ES VOTAR.

En democracia, no tiene nada de científico hacer un show permanente para ganar votos, donde únicamente llega un clan cerrado de amigos del poder: Los familiares, los ricos y famosos, los apoyados por las corporaciones. Pero, con una serie de condiciones innatas, para convencer al electorado. Un show de seductores de masas con promesas y gente carismática, que hacen muy bien su trabajo de ganar votos, pero están alejados de la intelectualidad, la ciencia, la meritocracia, y las ideas creativas. Buena parte del tiempo están ocupados en promocionar su gestión, o defenderla ante los ataques de la oposición. El partido gobernante, en democracia, está inmerso a los vaivenes de un contexto donde las peleas entre partidos, la presión mediática de las corporaciones que obedecen a intereses económicos, la pereza, la corrupción y la burocracia, son infinitas. Hay gente que se dedica dentro del estado a crear normas y leyes, para impedir resolver los problemas y sistematizar e institucionalizar la burocracia. Coartar la posibilidad de tener personal proactivo. Vale más un buen discurso político en la TV pensando en ganar votos que la labor silenciosa de mejorar un sistema, y donde inclusive te pueden dejar afuera por confrontar contra la burocracia, el acomodo, la corrupción, o la ineficiencia. Podríamos resumir esto, en: Ciencia versus show.

Peor aún, en el modelo distopico que proponen a futuro, las ideas solo vendrán de un grupo minúsculo, privilegiado, carente de humanidad, comercial, monopólico, burocrático, extorsivo, imperial, sin límites, que gestionara para beneficio particular de ellos mismos. Con estos valores, imagínense hacia dónde vamos y cuáles serán los resultados. Imagínense un mundo dirigido por niños mal criados como Bill Gates, que mienten a destajo con sus vacunas, para dañar la salud de millones de personas porque esa es su única variable de ajuste y además hacen dinero con eso. https://odysee.com/@vacunascovid:1/BILL-GATES:6f

QUIZÁS ALGUIEN PODRÍA LLEGAR A PENSAR QUE ES DEMASIADO UTÓPICO MI PLANTEO, PERO NADA ES DEMASIADO UTÓPICO CUANDO QUIEREN IMPONER UNA DISTOPIA GLOBAL. **LA DEFINICIÓN DE DISTOPIA:** ES UNA SOCIEDAD FICTICIA INDESEABLE EN SI MISMA, Y CONSIDERADA UNA ANTIUTOPÍA. POR ESTA MISMA RAZÓN PLANTEO UNA SOCIEDAD UTÓPICA, QUE SIRVA COMO MARCO DE REFERENCIA, Y DE ANÁLISIS, Y COMO PUNTO DE PARTIDA PARA CREAR UN MUNDO MEJOR. EL TEMA DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO Y LA ORGANIZACIÓN DEL MUNDO, DA PARA SEGUIR ESCRIBIENDO 1000 PAGINAS MAS, COMO POR EJEMPLO LA CREACIÓN DE EMPRESAS MIXTAS PUBLICO PRIVADAS, O EL CONTROL CIENTÍFICO DEL MERCADO, ETC. PERO NO ES EL OBJETIVO DE ESTE PDF PROFUNDIZAR DEMASIADO EN TEMAS TAN ESPECÍFICOS.

Lo que hay detrás del nuevo orden mundial, son intereses corporativos e imperiales. ¿Tendrán un gesto de grandeza las corporaciones y el sistema político para dejar de lado sus intereses y permitir crear un sistema puro y superador?

Se le demanda a la ONU, OMS, foro económico mundial, y demás organismos internacionales, y gobiernos, que dejen de responder a intereses corporativos, y permitan que los ciudadanos podamos definir el diseño de este nuevo orden mundial. Y así, de este modo, instaurar un sistema que esté al servicio del interés general. Además de ser humanitario, eficiente, y sostenible.

Coincidimos que el mundo requiere un cambio para bien de la humanidad, y la sustentabilidad. Y este es el momento oportuno de hacerlo. Sres de la ONU, foro económico mundial, agenda 2030, OMS, gobiernos, corporaciones: Los invito a confrontar científicamente los modelos, analizando y haciendo simulaciones en diferentes partes del mundo, para evaluar cual responde mejor a la resolución de los problemas de la humanidad, y el interés general, a largo plazo. No se puede imponer un sistema, sin ni siquiera ser evaluado, y comparado con otros modelos para elegir el mejor. Mucho menos aun si quienes lo promueven lo hacen con fines corporativos, monopólicos, imperiales, políticos, y buscando el interés particular para someter al resto, sin el más mínimo atisbo de humanidad.

Mirando hacia al futuro, alguien podría llegar a pensar que lo que proponen con el nuevo orden mundial es un estado comunista a la antigua que abarca todas las funciones (publicas, más las funciones privadas, como producción de bienes y servicios, etc) enmarcado en un sistema hipertecnologico de inteligencia artificial que busca la eficiencia. Si fuera así, no habría una sola corporación en el mundo que apoye esto, porque el estado se quedaría con todo y lo administraría. Y lo cierto es que hay un apoyo corporativo occidental detrás de este nuevo orden mundial. De hecho, los que tienen el verdadero poder no son los gobiernos, sino las corporaciones.

Si el control cae en manos de las corporaciones tal como lo vemos en su proyecto de nuevo orden mundial se va a regir por valores deshumanizados y al mismo tiempo un mundo de unos pocos privilegiados monopolizando los mercados, y una seudo esclavitud para el resto.

Pasando al razonamiento del estado comunista: ¿Que ocurría si el estado crease un comunismo hipertecnologico donde todo está controlado por el sector público? En este caso, si estuviera regido por normas humanitarias y de eficiencia, basado en el mejoramiento continuo, podría llegar funcionar, pero iríamos al supermercado, o a comprar un auto, etc, y careceríamos de opciones. Tampoco existiría la sana competencia emprendedora que alimenta la superación.

Regresando al presente, analicemos un minuto la doctrina liberal de derecha de Milei (candidato presidencial de Argentina). Al igual que otras propuestas de derecha, propone reducir el estado a la mínima expresión. Bueno, como tenemos un estado ineficiente con una política plagada de corrupción estamos achicando el gasto. Lo cual es bueno, pero no es la solución idónea porque los ciudadanos que no pueden costear un hospital privado y requieren de uno público se enfermaran o morirán, o los estudiantes que requieren la universidad pública porque sus padres no pueden pagar esa formación, simplemente se quedaran sin poder estudiar, o quienes no consiguen trabajo en el sector privado, estarán absolutamente desamparados. Es decir, un enorme sector de la población se quedará sin salud, sin educación, con niños desnutridos, sin cobertura de nada. Vivirán un infierno, y todo esto tiene un precio, esa gente se queda estructuralmente fuera del sistema. Y eso se traducirá en más pobreza, más desempleo, menos educación, más delincuencia, más exclusión, etc. Es un ahorro con un alto precio que se paga a futuro. Ahora viéndolo, desde la perspectiva del sector privado, las empresas pagaran menos impuestos, eso conlleva a que sean más competitivas, y por tanto exitosas a la hora de competir con otras del exterior. Esto a su vez, conlleva a que haya mayores ingresos por exportaciones, y crezca el PBI, que no representa el bolsillo de la gente, sino de un sector productivo. Pero, ¿Qué ocurre si todos los países del mundo tienen un Milei y hacen lo mismo? Las doctrinas de derecha

liberal conllevan a que los países caigan en una escalada de flexibilización laboral, baja de impuestos, etc con el propósito de atraer inversiones del exterior, particularmente de empresas trasnacionales o inversionistas. Todas las empresas quedaran igualadas en cuanto a competitividad porque no les cobraran impuestos en ningún país, y esa ventaja competitiva frente a las demás desaparece, por tanto, cada una venderá la misma proporción. Quedamos en la misma. Y quienes promovieron estas políticas liberales son los países que tienen muchas corporaciones, como EEUU, y les conviene pagar el mínimo de impuestos en el extranjero y ganar sus mercados. Pero en su casa se olvidaron de la libertad de mercado y se volvieron proteccionistas ante la competencia China. Milei, también seguramente dará libertad total a las empresas de servicios públicos (como electricidad, gas, etc) para que fijen las tarifas que les de la gana. Estamos hablando de empresas monopólicas porque el consumidor no tiene la posibilidad de elegir entre varias. Esto implica que los ciudadanos pagaran los servicios a precios muy elevados. Simplemente pueden fijar tarifas altas porque no hay competencia.

https://www.youtube.com/watch?v=o7H9Zvoi2qQ

Las consecuencias de dicho modelo a escala global llevarían a mas concentración de riqueza en pocas manos, explotación, y muchísima pobreza. Un mundo de contrastes, con blancos y negros, donde se desaprovecha el potencial de un buen porcentaje de la población. Milei, afirma que cada ciudadano se tiene que hacer responsable de su propio destino y libertad, pero los deja sin salud, ni educación, en un mundo donde no hay trabajo para todos, y donde se requiere capital para poder emprender. Es contradictorio porque genera pobreza estructural, sin posibilidades de reinsertarse porque no tiene retorno, y obviamente esto va de la mano de la inseguridad y delincuencia común. Los países exitosos que él pone como ejemplo, muchos de ellos tienen doctrinas socialistas, como los países nórdicos. Y los que hablaban de libertad de mercados, como EEUU, se volvieron proteccionistas ante la competencia china. Y por esta razón promueven el nuevo orden mundial, para evitar la competencia de oriente. En lo personal, me sorprende, el nivel de facilismo de los economistas cuando analizan la realidad, la cual es mucho más compleja que bajar los impuestos y achicar el estado, y requiere de modelos de administración más sofisticados e innovadores y estandarizados globalmente. Siempre usan los mismos modelos clásicos, conformados por unas pocas herramientas. Pero en esencia son siempre los mismos modelos cambiándole la tonalidad del maquillaje. Y como decía Einstein, si quieres resultados distintos, no hagas siempre lo mismo. También hay que considerar que crecimiento del PBI no es sinónimo de mejoramiento de la calidad de vida de los ciudadanos: Es un promedio. Países como Chile, o Irlanda, han experimentado un crecimiento del PBI, pero es una falacia porque se sustenta en el aumento de las desigualdades entre los más ricos y el resto. Y si esa riqueza quedo en manos de transnacionales, o en un puñado de familias ricas, no llego a los ciudadanos. También conocí mucha gente que vino a estudiar de chile a la argentina, porque en su país natal era muy costosa la educación universitaria, y la única forma de formarse fue viniendo a Argentina a vivir. Lo mismo corre para el sector salud, hay gente que viene a operarse a la Argentina.

Milei piensa que bajando los impuestos, y reduciendo el estado a la mínima expresión, se resuelven todos los problemas. Es una postura llena de facilismo, y con resultados desastrosos para las clases sociales medias y bajas. A no ser que el país tenga ventajas competitivas enormes en el comercio internacional, sobre el resto de los demás países. Lo más increíble, es que esta gente cobra miles de dólares por dar estas charlas. Y obviamente las corporaciones los financian.

Entonces después, surge la necesidad de votar por una opción de izquierda. Es decir, un modelo genera beneficios al sector más rico, y también carencias a los más desprotegidos. Entonces

viene el modelo antagónico a suplir las falencias del anterior con la creación de guarderías, y bonos para los desempleados, que no resuelve los problemas estructurales, y tiende a caer en el populismo. Es como que un modelo simplista se retroalimenta del otro, sin ofrecer soluciones estructurales. Las opciones políticas construyen sus discursos estudiando esas necesidades de la gente. Es una manipulación de masas, a la cual se suman las corporaciones, que, a su vez, controlan los medios de comunicación. Si aparece un candidato con propuestas que beneficien a estas corporaciones, como la baja de impuestos, ellas lo apoyarán, y abrirán las puertas de la difusión mediática de par en par, como la TV, Youtube, Facebook, etc. Y financiaran sus campañas políticas ¿Ustedes se piensan que es casual que Milei arrase en las redes? ¿Quién paga el sueldo que no cobra Milei del estado? Las opciones de derecha se promovieron como ejemplo de lucha contra la corrupción, pero en la práctica fueron más de lo mismo.

Políticos como Milei leen el enojo de la gente y lo explotan con una campaña que ofrece soluciones a medias porque no resuelven los problemas estructurales, menos aun si sus políticas se implementan mundialmente. Son funcionales y portavoces del poder corporativo. Con sus recortes, y con suerte de por medio, conseguirá que el estado no tenga perdida, que las empresas sean más competitivas, bajar la inflación. Pero profundizan la inequidad, la exclusión, la falta de acceso a la educación y salud, el desempleo, la inseguridad, etc, y le tiran ese pasivo al próximo gobierno. Y el siguiente gobierno de signo político opuesto, tampoco tiene las herramientas para resolver los problemas en forma integral, y además tendrá que lidiar con las presiones corporativas e imperiales que intentaran desestabilizar su gestión. Estas presiones son (económicas, también de comercio exterior, es decir restricción de importaciones, mediáticas, y hasta militares, si el gobierno socialista mete la mano en el bolsillo de las corporaciones). De hecho, las guerras que genera EEUU, obedecen a intereses económicos.

Milei critica la falta de libertad económica de países como Cuba, Venezuela, Corea del norte, etc, cuyo comercio internacional ha sido bloqueado por EEUU y toda su red de países aliados. ¿Quién resiste, semejante bloqueo? Curiosa casualidad, porque los países que están en esa lista negra han expropiado empresas de corporaciones de occidente. Cuando critican a esos países también hablan de falta de libertad en los medios de comunicación. Pero ocurre que los grandes medios de comunicación están todos en manos de corporaciones de EEUU y sus aliados. Y están para moldear las mentes de los ciudadanos, y defender sus intereses corporativos e imperiales. No voy a salir a defender al modelo socialista, porque mi ideal, tiene otros componentes. Pero, hay que mostrar toda la realidad.

Cuando una corporación tiene ganancias extraordinarias, esos beneficios los paga el consumidor, mientras la corporación sigue creciendo, y monopolizando mercados. ¿Nadie se preguntó hacia dónde va esto? La acumulación de riqueza, está generando pobreza en el mundo.

La flexibilización laboral, dejando todo supeditado a la libertad corporativa, conlleva a que los empleados ganen sueldos cada vez más bajos. Al sumarse el problema del desempleo, desembocamos en situaciones donde las corporaciones buscan un empleado, y para ese puesto hay 2000 candidatos. Como obligan a poner remuneración pretendida, toman a quienes están dispuesto a trabajar a salarios de esclavitud. Y por supuesto, nadie controla todo esto, y encima nos dicen que hay que flexibilizar todavía más el mercado de trabajo para que las corporaciones sean más competitivas e inviertan en el país.

Milei dice en los medios que es inmoral y violento que el estado le cobre impuestos, y lo considera un robo. Y yo le pregunto: ¿Le parece moral que las corporaciones monopolicen los

mercados, exploten por sueldos bajos a los profesionales, abucen de los precios de insumos básicos. Se adueñen de todos los recursos del planeta. Hagan dinero sin trabajo. Enfermen a la gente con sus vacunas para maximizar las ganancias. Hagan guerras para vender armas. Le roben las ideas a los inventores. Le roben los recursos a otros países. Deformen la realidad en sus redes de medios comunicación e internet. Etc, etc? ¿ESO NO ES ROBAR? Mientras hay gente que no tiene acceso a la salud, educación, empleo, vivienda, y obviamente que esto tiene un costo enorme en términos sociales. El mercado tiende al desequilibrio si no hay ningún tipo de control. Y otro problema que se suma es que el estado ha caído en manos de la burocracia y corrupción.

Las corporaciones con su poder mediático, se han encargado de promover estas ideas libertarias, que más que libertarias son avaricia corporativa en estado puro, generadoras de concentración de riqueza, y por tanto, más pobreza y explotación porque los recursos son limitados, y tiende a crecer la desigualdad. Y se suma otra variable que lo complica aún más que es el crecimiento demográfico (más demanda de recursos), y la automatización que implica menos demanda de mano de obra. Entonces, tenemos una crisis. Y después, afirman que dicha crisis es consecuencia de no haber sido lo suficientemente liberales, y que hay que recortar todavía más los impuestos a los ricos, y que hay que achicar más el estado, y que hay que ser menos gradualista, hasta que el estado desaparezca por completo, y ellos sean dueños de todo bajo un monopolio total. Es un pensamiento lineal, donde te dicen que, si te tomaste un medicamento y no resolvió el problema, tenes que duplicar, triplicar, quintuplicar la dosis. Y obviamente, la gente, no entiende todas estas cuestiones. Entonces desembocamos en un mundo donde unas pocas corporaciones son dueñas de todo, y una enorme proporción de la población está desempleada, o mal remunerada. Y el desempleo, es por naturaleza sinónimo de ineficiencia.

Recomiendo vean este video de un país que no cobra impuestos y es ejemplo de la libertad que propone Milei: https://www.youtube.com/watch?v=Ip-poI2pW5Q

Si tenemos un sistema científico y creativo en el sector público, más la tecnología, más la mano de obra ocupada, más eficiencia, no derrochamos los recursos, y somos equitativos, se resolverían todos los problemas. Y esas deberían ser las bases sobre la que se sustenta el sistema. ¿Y cuáles son las variables que están fallando? No tenemos un sistema científico creativo que administre el sector público, y controle el mercado privado. La ineficiencia del sector público, corrupción, y despilfarro. El derroche de recursos del sector privado (me refiero a los más ricos, o a quienes tienen recursos sin explotar). Se suma la inequidad en la distribución de los recursos. Mano de obra desempleada.

Pasan las décadas y la historia se repite. Falta un sistema, falta imaginación, creatividad, nuevas herramientas, control inteligente del mercado, complejidad, planificación, eficiencia, estandarización global, trasparencia, superponer la ciencia por encima de los intereses corporativos, políticos, e imperiales, evitar la corrupción y los gastos inútiles que generan deudas públicas, etc.

Igualmente, en el caso de Milei, todavía no fue gobierno, a lo mejor después toma otras decisiones, porque así es la política: Una caja de pandora donde se hacen promesas y después hay sorpresas. Y también es posible, que, si las corporaciones lo apoyan, la economía repunte, y lo pongan como modelo a seguir, con el objetivo de situarlo como ejemplo de funcionarios que dentro del sistema político se enfrentan a la clase política, y le quitan poder. Precisamente, con la iniciativa del nuevo orden mundial, se observa un avance imperial y corporativo

occidental, sobre la independencia de los gobiernos, que en sí mismo representa un recorte progresivo del poder político ante lo que llaman nuevo orden mundial. Tiempo de por medio, la evolución natural del capitalismo liberal es que las corporaciones tomen el control: Primero del mercado, y después político y del sector público. Estoy hablando en términos evolutivos.

Es ingenuo dejar todo librado al mercado. La actividad privada está enfocada en generar ganancias. No es su función, ni intención, arreglar los problemas del mundo. Ni tiene una visión de conjunto. Ni planifica para el resto de la sociedad. Ni busca generar un mercado equilibrado. Ni le interesa el medioambiente. Ni el desempleo. Ni la pobreza. No es su función atender estos aspectos. Su función es maximizar las ganancias de su empresa, y si puede, y se lo permiten, va a monopolizar el mercado y cobrar lo máximo que pueda por sus productos o servicios. Tiene razón Milei, cuando dice que el estado derrocha, es ineficiente, es corrupto, administra mal los recursos, es una casta de políticos mantenidos, etc. Pero la solución no es hacer desaparecer al sector público, ni dejar de cobrarle impuestos a las corporaciones, ni que los ricos sean cada vez más ricos a costa de la pobreza generalizada, NI QUE LAS CORPORACIONES OCCIDENTALES EN CONJUNCIÓN CON UN IMPERIO ADMINISTREN EL MUNDO.

Tal como decía Teocrito, allá por el 300 AC: “Los hombres libres tienen ideas, mientras que los sumisos ideologías”. La solución 2.0 que propongo es crear un estado que planifica científicamente y sea complementario a los desequilibrios que genera el sector privado. El capitalismo liberal sin estado de Milei, conduce a una concentración corporativa, que con tiempo de por medio mirando de cara al futuro termina en una sola corporación que sería el equivalente al comunismo que tanto desprecia. Los países que se beneficiaron del capitalismo liberal, lo hicieron a costa de robarle mercado e inversiones al resto, porque flexibilizaron a favor de quienes tenían el capital corporativo y lograron mayor competitividad. Pero si todos los países del mundo caen en esta escalada de flexibilización, y hacen lo mismo, quedarían igualados y no es la solución terminar en un mundo de contrastes (ricos y excluidos). Por esta razón, se requiere estandarizar el mundo, para evitar que ciertos países saquen ventajas de una escalada. Tengamos en cuenta, además, que en un mundo tecnificado no hay trabajo para todos, y el estado tiene que intervenir generando otros tipos de trabajo como la investigación, la ayuda humanitaria, el mejoramiento del medioambiente, la producción de alimentos, etc.

Pido perdón, por criticar los defectos de los gobiernos de derecha (por ejemplo, Milei que todavía no gobernó), o del otro extremo (socialista). Estoy siendo injusto, porque hacen lo que pueden acorde a las herramientas que disponen y a los tiempos en que vivimos bajo presiones corporativas. Cuando pienso en las soluciones, lo hago desde la facilidad de una perspectiva teórico futurista, pensando que estos cambios se pueden implementar el día que las corporaciones y el sector político, superpongan el interés general por encima del interés particular y comencemos a estandarizar globalmente ciertas prácticas y eduquemos a la sociedad. Es decir, si actualmente un político, desde un gobierno, quisiera implementar en su totalidad los cambios que formulo, las presiones corporativas, imperiales, o políticas, no lo permitirían. Por tanto, estamos hablando de ideas que requieren un proceso de evolución. Ideas que son buenas pensando en el interés general, pero seguramente malas desde la perspectiva de alguien que quiere tener enormes beneficios sobre el resto.

El sector corporativo se ha beneficiado y ha ganado terreno como consecuencia de la ineficiencia y corrupción del sector público y político. Esta ineficiencia del estado ha llevado a

que el sector corporativo haya ganado terreno en el monopolio privado y sobre el sector público. A las corporaciones les beneficia esta situación. Para decirlo en otras palabras, si tuviéramos un sector público y político eficiente, científico, e innovador, este último ganaría terreno ocupando todas las funciones que el sector privado no puede atender. Por eso, podríamos decir que hay una relación simbiótica entre los objetivos de avance corporativo y el achicamiento del estado como producto de su ineficiencia, burocracia, y corrupción. Llegado al punto en qué el modelo político y publico desaparezcan gradualmente como consecuencia del avance del sector corporativo. Los políticos, con el nuevo orden mundial, les han puesto una alfombra roja, para que avancen sin obstáculos. Solución: El sector publico requiere un cambio radical, para tornarse eficiente, innovador, y humanitario. Y si no están dispuestos a asumir un cambio radical como el modelo que describo, al menos deberían implementar toda una serie de medidas para transformar sus puntos débiles en fortalezas.

En la búsqueda de una alternativa al nuevo orden mundial imperial corporativo monopólico, propuse un modelo sustentable donde se planifica y resuelven los problemas estructurales, para que todos tengan acceso a la igualdad de oportunidades y desarrollar su máximo potencial. Y para que esto sea posible se requiere estandarizar ciertas prácticas a escala mundial, y tener un estado compuesto de científicos, comprometidos, pro activo, eficientes, innovadores. La actividad corporativa y financiera debe ser controlada y responsable. Si hay gente que hace dinero de la nada, se está llevando el esfuerzo de los demás. El mercado debe ser equilibrado y controlado científicamente. Para esto hay que crear un sistema de administración, que se sustente en dichos objetivos y valores. Y quienes administran ese sistema deben ser personas con un perfil científico y humanitario, con un alto sentido de la creatividad, y ganas de innovar y resolver los problemas (no vendedores de promesas, o gestores de corporaciones). Un sistema que premia a quienes se esfuerzan en mejorar el sistema.

Messi hace arte con sus goles, sin embargo, en el pasado, cuando tenía una selección de jugadores que no estaban a su altura, se apagaba. Alizee, una cantante francesa, de hace una década otras, era sublime. Todavía escucho sus canciones en Youtube, y me pregunto porque desapareció de los escenarios. Quizás, se separó del manager que diseñaba sus canciones. https://www.youtube.com/watch?v=d8KPZAC4rAc Y ahí tenemos un ejemplo de cómo los ciudadanos requieren trabajar en un entorno que maximice sus cualidades innatas: Estar inmersos en un equipo que les permita brillar. Fueron los mejores, y sobresalieron en su arte. En tiempos donde la humanidad está sin rumbo, y sin soluciones, tenemos que aprender a alejarnos de la mediocridad, diferenciar los objetivos, elegir a los creativos, y ponerlos a trabajar bajo un sistema que les da las herramientas para que puedan innovar y hacer su arte. No confundir a creativos tomando decisiones bajo un sistema científico e innovador, con otro basado en oradores inmersos en un sistema plagado de intereses, corrupción, y obstáculos de todo tipo. Y como todo tiene que tener un nombre, en congruencia con la búsqueda de la perfección, llamare al método que les propongo: El modelo Messi Alizee. Que reconozco sonaría divertido, pero simboliza elegir a los mejores, y darles las herramientas para poder hacer su arte. Y lo mismo corre para los ciudadanos: Requieren de un entorno para desarrollar su potencial y aplicarlo en la sociedad. Y para crear ese entorno, se requiere de la resolución de los problemas a través del método científico, y creativo, libre de cualquier interés personalista, corporativo, político, o imperial.

Hay que hacer una retrospección de las palabras talismán, como libertad y democracia. Con lo que llamamos democracia, pensamos que estamos eligiendo gobernantes, cuando en realidad nos presentan un menú de opciones que eligieron otros, que son visibles gracias a la ayuda corporativa mediática y financiera, que además están a otro nivel muy lejos de los intereses del ciudadano común, y del interés general, y van con un discurso seductor de promesas a futuro que casi nunca se cumplen, con el propósito de ganar votos y manipular a las masas. NO ES EL ROL DEL CIUDADANO, ni tiene las capacidades, ni la información, PARA ELEGIR A LOS EMPLEADOS PÚBLICOS, los cuales DEBERÍAN SER ELEGIDOS CIENTÍFICAMENTE, Y PUESTOS A PRUEBA, Y SACADOS DE INMEDIATO SI NO CUMPLEN CON LOS REQUERIMIENTOS. VOTAR ES CUANDO USTED TENGA UN PROBLEMA, Y EL ESTADO ESTE OBLIGADO A BUSCARLE SOLUCIONES. VOTAR ES CUANDO USTED QUIERA MEJORAR ALGO, Y LO ESCUCHEN, Y QUE SI SU PROPUESTA FUNCIONA SEA IMPLEMENTADA. DE OTRO MODO, USTED PODRÁ VOTAR UN CANDIDATO, PERO CUANDO TENGA UN PROBLEMA NADIE LO ATENDERÁ. LA GENTE DEBERÍA VOTAR desde Internet CALIFICANDO A DIARIO CADA SERVICIO QUE USA DEL ESTADO (SALUD, EDUCACIÓN, OBRA PÚBLICA, EMPRESAS PÚBLICAS, ETC). LOS SERVICIOS QUE OBTENGAN MEJOR CALIFICACIÓN EN SU CIUDAD DEBERÍAN SER ANALIZADOS Y CLONADOS EN EL RESTO DE LAS CIUDADES. MIENTRAS QUE, LOS QUE RECIBEN PEORES CALIFICACIONES, DEBERÍAN SER INTERVENIDOS, RENOVADOS, MEJORADOS, Y PONER AL PERSONAL IDÓNEO.

La palabra libertad, otro talismán, muy manipulador. Si no se limita la libertad total, por ejemplo, de mercado, tiempo de por medio se encontrará indeclinablemente con grandes monopolios, usura, explotación, esclavitud, ricos y pobres, también usurpaciones, violaciones, etc. La libertad para algunos, puede llegar a ser el sometimiento de otros. Entonces, la libertad, fundamentalmente de aquellos que tienen el poder debería ser acotada. Y corre para el terreno económico, social, medioambiental, político, relaciones internacionales, etc. Tiene que haber libertad de mercado, para que haya competencia, pero también deben existir reglas para asegurar que esa competencia sea sana y todos tengan acceso a las oportunidades. El tema da para largo, pero es ingenuo pensar que dando libertad total se resuelven todos los problemas. O a la inversa. Por norma, la libertad total para algunos es sinónimo de sometimiento, de desigualdades, de injusticias, de aprovechamiento, de robo legalizado, de explotación, de monopolios, y de carencia de libertad para otros. Pero es tanta la desinformación, y la falta de educación, que las corporaciones nos muestran la palabra libertad como una conquista social, cuando en realidad están promoviendo la ley de la selva para que unos pocos saquen ventajas sobredimensionadas sobre el resto. Es la libertad de las corporaciones, no la suya, pero Milei se la plantea como si fuera colectiva “a todos aquellos que abracen las ideas de la libertad”. En el siguiente video, se puede apreciar las consecuencias de las desigualdades, y el desempleo generalizado, en cada vez más ciudades de EEUU, como consecuencia de dejar librado el mercado a la libertad total.

https://www.youtube.com/watch?v=AcbAogO_ORA&ab_channel=HiClavero

El concepto de libertad también se aplica erróneamente a los medios de comunicación. Por ejemplo, EEUU exige que los países den libertad a los medios. Pero no nos dicen que todos esos medios están controlados monopólicamente por sus corporaciones mediáticas, y hacen lobby para sus intereses. Entonces lejos de ser una proclama de libertad, es una herramienta para

moldear las opiniones y ejercer presiones sobre los gobiernos en defensa de sus intereses. Mientras que al mismo tiempo censuran en sus medios e Internet, nuevas perspectivas de organización mundial como las que planeo en este PDF. Todo esto es la antítesis de la libertad. Nadie se toma el trabajo de decodificar estas cuestiones.

En el comercio internacional, para EEUU la libertad de mercados también era la norma, hasta que surgió un competidor como China que ofrecía precios más bajos. Y es así como empezaron a tornarse proteccionistas.

Otra falacia es pensar que reducir el estado a la mínima expresión resolverá los problemas. En todo caso estará reduciendo el tamaño de la burocracia de un estado ineficiente. Estos modelos clásicos de comunismo, capitalismo, liberalismo, o corporativismo ahora, son incompletos e ingenuos. Se requieren soluciones ingenieriles que estén a la altura de la complejidad, tomando lo mejor de cada uno, e incorporando nuevas soluciones. Estamos en la prehistoria de la gobernanza, atados a intereses políticos y corporativos, que no nos permiten avanzar. El estado debe ser más creativo, más eficiente, más proactivo, resolver los problemas en tiempo real con una visión científica de la administración, sustentada en valores, y sentido común.

El mundo no puede estar administrado de esta forma, en base a intereses imperiales, corporativos monopólicos, políticos, luchas de poder, atropellos militares, guerras con fines económicos, extorciones mediáticas, engaño, manipulación de masas, burocracia, etc.

La solución está en poner los bueyes adelante del carro, y no al revés. El mundo debería estar administrado por científicos, creativos, humanitarios, que busquen el interés general a través de la planificación, investigación, dinamismo, mejora continua, ciencia y tecnología, etc.

Fíjense, que cuando una empresa está creciendo, lo que primero hace es ir a buscar a profesionales a las universidades. Sin ellos, estarían perdidos.

A mi juicio, la mejor alternativa, es un modelo hibrido con un estado eficiente de funcionarios elegidos por sus estudios, experiencia, capacidades, y valores, pero no por el voto. Un control inteligente del mercado de la actividad privada. Y en esa actividad privada se da oportunidades a todos. Donde las corporaciones ofrecen su infraestructura para darle posibilidades a los creativos y así llegar con sus bienes y servicios. Donde hay empresas publicas testigo en cada rubro que aseguran la competitividad del mercado y evitan el monopolio y los sobreprecios. Donde los consumidores tengan la posibilidad de comprar directamente a los productores. Donde el estado fomenta la creación de empresas mixtas publico privadas con una modalidad absolutamente nueva para hacer más dinámico el mercado y evitar los defectos de la actividad privada. Un estado que con ayuda de las computadoras analiza científicamente cuantas empresas chicas, medianas, y grandes, deberían existir en cada rubro, y como deben relacionarse, para maximizar la eficiencia y anteponerse a los desequilibrios. Un estado que analiza los movimientos del mercado con inteligencia artificial, para detectar la especulación, la usura, y el hacer dinero de la nada. Y toda una serie de mecanismos que actualmente no existen para resolver estos problemas en tiempo real. Póngase en la cabeza, que quien hace dinero de la nada, o le roba al estado, etc, se está llevando el trabajo de otros. Hay que crear un sistema que premie el esfuerzo, y la creatividad, no la especulación. No está bien, que un creativo dedique años de investigación en el garaje de su casa, para que después una corporación se

lleve el 99% de los beneficios. No está bien, que una clase política que no aporta cambios gane sueldos muy por encima del resto de los ciudadanos. Esas ganancias alguien las paga con su esfuerzo: Quizás sea un docente universitario, trabajando Ad honorem, dejando la voz en un aula, y corrigiendo miles de exámenes. Leyendo libros hasta 4 de la mañana para estar al día con su profesión. etc. Tiene que haber una correlación entre ganancias y (trabajo, investigación, creatividad). Lo mismo corre para el capital: Si pasado un tiempo todo el capital queda concentrado en 100 familias corporativas, que lo invierten en especulación financiera, y ganan fortunas sin trabajar, alguien va a pagar ese festín. El problema radica en que el dinero genera dinero, y con tiempo de por medio, tiende a la concentración en pocas manos. Hasta llegado el extremo que un par de familias son dueñas de casi todo. Y antes de que esto ocurra el estado debe intervenir para decirle: Sus ganancias sin correlación de trabajo son exorbitantes, así que deberá invertir ese capital en algo más productivo para la sociedad, por ejemplo, financiar a emprendedores tecnológicos medioambientales, o deberá pagar más impuestos, etc. Y ese dinero debe ser usado por un estado científico y austero que planifica y crea empresas en áreas claves, se compromete en la educación, etc.

Con el transcurrir del tiempo las mismas corporaciones agrícolas irán creando las condiciones económicas, políticas, legales, para que los pequeños productores le vendan sus tierras a bajo precio, bajo una situación obligada. Este fenómeno de concentración monopólica se da en todos los rubros, por ejemplo, textil, alimentos, construcción, farmacia, medicina, medios de comunicación, editoriales, etc. Y todo indica que esta concentración es parte de los objetivos del nuevo orden mundial. En pos del equilibrio, quien tiene 10000 hectáreas de campo, debería asignar un porcentaje de esas tierras para que empresas del estado puedan trabajarlas mediante la producción de por ejemplo alimentos orgánicos, y de este modo absorber la mano de obra desempleada. Si esos alimentos se procesan en la misma ciudad, y se venden directamente a los consumidores, también ayudaría a bajar los costos de los alimentos.

En pos del equilibrio, cuando se hacen las herencias de las mega fortunas, un 90% debería pasar al estado, mientras que el 10% restante a los herederos. Con ese patrimonio, el estado científico, creativo, y humanitario, podría desempeñar muchas funciones: Por ejemplo, crear empresas estratégicas para que todos tengan acceso al trabajo, caso de la producción de alimentos, producción de energías limpias, investigación de nuevas tecnologías verdes, reparación del medioambiente, educación, construcción de ciudades inclusivas, ecológicas, e inteligentes, etc. Por supuesto que, bajo estas circunstancias, los multimillonarios, dueños de bancos y grandes corporaciones, serían venerados y condecorados por el estado, en agradecimiento a su aporte a la sociedad. Quizás, alguien podría llegar a pensar que sería injusto para los herederos. Y yo le pregunto: ¿Le parece injusto recibir una fortuna de 100 millones de dólares (sobre un capital de 10.000 millones)? Si eso le parece injusto, imagine lo que pensara alguien que nace con un 80% de probabilidad de no tener acceso al alimento, la educación, la salud, o el empleo. Pero, además, estas fortunas son acumulativas. El dinero genera más dinero, y llegaríamos a un mundo donde 100 familias son dueñas de absolutamente todo. Y el resto de los ciudadanos esclavizados bajo una desaparición gradual de la clase media. ¿Nunca nadie se preguntó hacia donde van las cosas? Nadie se puede sentir cómodo en mundo inseguro donde la mayoría de la población viva en la pobreza, y no tenga acceso al empleo, la educación, etc. Es preferible acumular menos, pero vivir en un mundo seguro, donde sus hijos estén libres de los peligros que implica la pobreza generalizada. Además, un mundo con desempleo y pobreza generalizada, conlleva a la reducción gradual del consumo, algo que también afecta el bolsillo de las corporaciones.

Daré otro ejemplo, hay millonarios que construyen miles de departamentos, y los ponen en alquiler. Es una bola de nieve de acumulación de riqueza, que se basa en quitarle la mitad de los ingresos, es decir la mitad del trabajo y su tiempo, a miles de personas. El 90% de dicha fortuna debería heredarla el estado científico, para que construya ciudades inteligentes, con miles de viviendas ecológicas. El problema es que tenemos que construir ese estado inclusivo, y esto se hace yendo a buscar a los creativos, científicos, e intelectuales, en sitios como las universidades.

¿PUBLICO O PRIVADO? Un hospital público siempre va a ser deficitario. Porque precisamente, está pensado para ofrecer un servicio de salud de un nivel un poco menor, a quienes no pueden costear uno privado. Pero, además, ese hospital, ayuda a regular los precios del sector privado, porque si los privados aumentan excesivamente las ganancias, el ciudadano tiene la opción de ir a un hospital público. Pero pongamos otro ejemplo diferente, como una empresa de transporte pública. Dicha empresa podría privatizarse si da perdidas. El problema radica cuando esa empresa pasada a manos privadas deja de tener competencia, porque los privados se pusieron todos de acuerdo, o una empresa privada fue comprando a sus competidores, y esta situación monopólica conlleva a que el ciudadano pague 5 veces más caro el servicio de transporte. Bajo estas circunstancias, la empresa de transporte debería quedar en manos públicas, y ser bien administrada, y aplicar tarifas que no den perdidas, pero tampoco exceso de rentabilidad. Quedo claro, que lo público se complementa con lo privado, y hay que hacer econometría científica para aplicar los mecanismos correctos. Son medidas que jamás hará un político. A lo sumo, contraria a un científico de la administración, y bajo estas circunstancias, la política está precisamente parasitando el sistema.

CONTROL DE LA RENTABILIDAD DEL SECTOR PRIVADO: El estado científico debería tener información en tiempo real de todos los movimientos de las corporaciones, empresas, comercios, bancos, etc, por tanto, estas entidades usarían un sistema de computación administrativo en la nube que les provee el estado. De este modo, el estado sabrá que compran, como construye los costos de sus productos o servicios, cuales son las ventas, PERO FUNDAMENTALMENTE CUALES SON LAS GANANCIAS. Cuando el sistema de inteligencia artificial detecte que una corporación tiene márgenes de rentabilidad que afectan el bolsillo de los consumidores, le llegara automáticamente un mail, informándole que sus márgenes de ganancia afectan a los consumidores y va a tener que pagar más impuestos, o va a tener que incrementar la ayuda a la sociedad, por ejemplo, mediante la reparación del medioambiente, o la ayuda a emprendedores, o la educación, o ayudar a regenerar la competencia, u ofrecer un servicio gratuito, etc.

SOBRE LA TRASPARENCIA: Los funcionarios públicos que desde la función pública arbitran algún mecanismo para hacer negocios con el estado, o beneficiarse económicamente, mediante la utilización de información confidencial, por ejemplo, licitaciones, o algún tipo de mecanismo fraudulento, por ejemplo, el estado compra tierras y luego las vende a precio bajo a un funcionario público. O sobreprecios en la obra pública, etc: Serian quitados para siempre de la función pública, pero además deberían devolver el doble del beneficio que se generaron a sí mismos, y hacer tareas comunitarias durante años. Asimismo, los empleados de la función

pública o ciudadanos, que detecten desfalcos contra el estado, serian beneficiados, con aumentos de sueldos, ascensos, etc. Igualmente, toda operación comercial del estado quedaría registrada en los sistemas de información computacionales. Por norma, ningún empleado público podría manipular algún mecanismo para beneficiarse económicamente del estado. El área de trasparencia en la función pública que investiga estas cuestiones, sería un ente totalmente independiente, es decir no recibiría ordenes de ningún tipo de organizaciones privadas, publicas, supranacionales, etc. Y además, tendría independencia económica.

Todos los ciudadanos del mundo, junto con las empresas, deberían pagar un impuesto, por ejemplo, del 30% sobre lo que ganan. Pero no se alarme porque recibirían mucho a cambio. El estado lo usaría para asegurar la alimentación, salud, educación, jubilaciones, vestimenta. Con el monto asignado, cada ciudadano tendría la libertad de elegir el centro de salud privado o público que él quiera, y lo mismo corre para la educación, alimentación, etc. Entonces todo el mundo tendría asegurada la alimentación, la salud, la educación, la vestimenta. Con el 70% restante de su sueldo, el ciudadano podrá comprarse un auto, vestirse mejor, acceder a otro tipo de alimentación, emprender un negocio, ahorrarlo, etc. Pero, cuidado, porque si se compra una piscina, el agua le saldrá muy cara. Lo mismo para cuestiones de derroche de energía, etc.

¿Y cómo hacemos para garantizar la obra pública, la vivienda, el empleo, la creación de empresas públicas en cada rubro para que eviten monopolios?

- Los ciudadanos que tenga fortunas de muchos millones de dólares tendrá que pagar más impuestos. Si hablamos de fortunas de centenar de millones de dólares, el estado heredara un 90%. Y el 10% restante seria para los herederos. Con ese dinero, el estado científico y creativo puede generar trabajo infinito (producción de alimentos, investigación, mejora del medioambiente, ayuda humanitaria, etc). También, la creación de empresas públicas en cada rubro para que compitan con el sector privado evitando monopolios. También la construcción de viviendas y ciudades inteligentes y ecológicas. También ayudar a los emprendedores creativos, los cuales una vez que alcancen un nivel de ganancia, el estado se quedara con un alto porcentaje para ayudar al resto de los emprendedores, etc. Asimismo, el ciudadano millonario debería explotar sus bienes. Por ejemplo, no debería dejar 10.000 hectáreas de campo abandonadas, y si lo hiciera, existiría un impuesto a la carencia de explotación de recursos básicos, como ser tierra, energía, alimentos, etc. Igualmente, si por alguna razón no puede trabajarlas, el estado debería ayudarlo, o darle la opción de contratar a una empresa tercerizada para que lo trabaje y obtenga el máximo rendimiento y una renta de su capital. El estado ayudaría e incentivaría la producción. También debería haber premios para quienes lleven al límite la explotación de los recursos. También debería haber impuestos a la especulación (hacer dinero de la nada). Es cuestión de crear las reglas de juego.
  Como dije anteriormente, si hablamos de fortunas de centenar de millones de dólares, el estado heredara un 90%. Con esos recursos, el estado científico, crearía empresas testigo en todas las áreas para evitar especulaciones y sobreprecios. Compraría tierras, para producir alimentos, que además serian procesados. Así de este modo bajar los costos de los alimentos, evitando intermediarios, viáticos, especulaciones de sobreprecios, monopolios, etc. Fomentaría la investigación en áreas como la producción de energía, alimentos, viviendas, etc. Vale aclarar, que la investigación, por sus características, no tiene límite en cuanto a la capacidad de demandar investigadores. Lo mismo la reparación del medio ambiente. Y una amplia variedad de trabajos con mano de obra infinita.

Estamos hablando de un estado científico, no de un estado burócrata, corrupto, manejado por una casta de charlatanes y parásitos que se meten en la función pública para robarle al ciudadano (como diría Milei). Ya he visto a políticos tomar algunas de estas ideas, y exponerlas en los medios. No confundir un estado manejado por científicos austeros, con otro basado en encantadores de masas que, ocupando los cargos directivos del estado, buscan enriquecer su patrimonio, y ciertamente no cumplen ninguna función más que recorrerse los medios para ganar votos. Un estado de científicos, creativos, y trabajadores eficientes, no requiere de políticos, porque funcionaria mucho mejor sin ellos. Lamento tener que decir esto, pero es la realidad. Por ejemplo, un administrador del estado científico, jamás se recorrería los medios de comunicación, el estaría concentrado en su trabajo buscando el mejoramiento continuo del sistema.

- Dependiendo de su historial, y el rubro, y el nivel de competitividad que ofrece en el mercado, las corporaciones pueden evitar que el estado herede el 90%, si, a medida que van creciendo, van mejorando su calificación. Esto implica, que, deberían asignar un porcentaje de las ganancias que dependerá del tamaño de la corporación. Por ejemplo, si una corporación es muy grande, debería asignar un 40% de sus ganancias a prestar algún servicio gratuito, como salud, educación, construcción de ciudades ecológicas, reparación del medioambiente, regeneración de la competencia, obra pública, o pagar más impuestos, o ayudar a emprendedores tecnológicos, producción de alimentos, etc. Estos servicios que prestarían las corporaciones, competirían con los servicios que presta el estado científico. El consumidor elegiría el que más le conviene y calificaría a diario estos servicios, por ejemplo, un centro de salud, una universidad, etc. Si las calificaciones del servicio que presta la corporación son malas, el porcentaje que debe asignar la corporación se incrementaría, mientras que si es excelente se reduciría. Obviamente las corporaciones pueden aprovechar su trayectoria e infraestructura, por ejemplo, si se trata de una corporación tecnológica, le resultaría muy fácil ayudar a emprendedores tecnológicos a fabricar sus invenciones. Si se trata de una corporación de salud, podría prestar determinados servicios gratuitos de salud. Si se trata de una corporación agrícola, o alimentaria, podría producir alimentos balanceados gratuitos para personas incorporando mano de obra desempleada. En síntesis, estamos hablando de una competencia publico privada, con calificación de los ciudadanos, y con corporaciones que a medida que crecen en tamaño van asumiendo mayores niveles de responsabilidad social, redistribuyendo la riqueza, y evitando lo que podríamos denominar una bola de nieve. Siempre bajo la mirada atenta de un estado científico que busca la competencia perfecta evitando los monopolios, las ganancias sobredimensionadas, o la explotación, o la acumulación de capital no correspondida. Si una corporación, paga bien a sus trabajadores, y ofrece un producto que mejora la calidad, o el precio, de otro que produce el estado, ocurre que está cumpliendo una función y diversificando la oferta en el mercado. Si, además, tiene márgenes de ganancia acordes, o cumple funciones de responsabilidad social con sus ganancias sobreexcedentes, no hay razón para que el estado intervenga. Pero si una corporación, ha monopolizado un producto o servicio, o tiene un producto único que lo vende a precio elevado, generando sobre excedentes en sus ganancias, tendrá que pagar más impuestos o usar ese sobre excedente para cumplir una función social.

Imaginemos que el estado crea las bases para que los productos o servicios innovadores que provienen de inventores creativos, o pequeñas empresas, sean fabricados por corporaciones privadas o centros de producción estatal, además de su distribución. Imagine una web, donde el creativo muestra su producto, y lo vincula con un centro de producción estatal, o corporación, que hace una prueba en el mercado, y si tiene éxito, lo fabrica y distribuye a gran escala. Se trata de crear un mundo inclusivo que, de un salto en la innovación tecnológica, y aproveche infraestructuras ya existentes.

Desempleo e inflación en precios de alimentos, tienen solución: Imagine que en todas las ciudades el estado disponga de un campo donde los desempleados puedan trabajar estas tierras, mediante una producción vertical, en la que se producen elementos primarios como granos y hortalizas, y a partir de estas materias primas se generan productos más elaborados, como mermeladas, quesos, embutidos de carne, etc. Lo que implicaría generar más mano de obra. El ciudadano, podría ir, fichar, trabajar el tiempo que desee, y cobrar en dinero y alimentos. Y esos alimentos también se venderían directamente al público, o en los supermercados locales, lo que implicaría una reducción de costos como el trasporte o los intermediarios, y ayudaría a bajar los costos de los alimentos y evitar situaciones monopólicas. Hace muchos años, sugerí a cargos directivos de la política, implementar algunos de estos proyectos, jamás recibí una respuesta. Y precisamente, no hay interés en resolver los problemas estructurales. Y si alguna vez lo implementasen, sería tan voluminosa la corrupción, los acomodos, y la ineficiencia, que es posible que la empresa del estado terminase en la bancarrota. No porque la idea sea mala, sino porque no hay un enfoque de un estado científico, eficiente, y honesto.

Y se suman las empresas publico privadas, que serían proyectos que nacen en centros de investigación estatal, y cuando surge un invento prometedor, el estado les da a los investigadores la infraestructura para crear dicha empresa. A partir de allí es una empresa publico privada que tendría características que no existen en la actualidad. Por ejemplo, un porcentaje de las ganancias se las queda el estado, otro porcentaje los creadores de la innovación, y otro porcentaje se reparte entre los empleados. Si la empresa cierra, los bienes pasan al estado. Igualmente habría diferentes modalidades, pero no los quiero aburrir con tanto detalle. Arriba, hice referencia a centros de investigación estatal porque es uno de los rubros con mayor potencial de demanda de empleo, de hecho, no hay límite para la investigación.

En la universidad usted puede estudiar una carrera estandarizada tal como lo hace habitualmente. Pero también tendría la posibilidad de quitar asignaturas e incorporar otras, relativas a sus potenciales habilidades y pasiones, para que luego la universidad le otorgue un título personalizado. También tendrá la posibilidad de investigar dentro de los laboratorios de la universidad, y que esa investigación figure en su título personalizado. Durante la investigación, podría ocurrir que usted de con un invento genial, y quiera contactar a una corporación para que venda su producto o servicio en pequeña escala en el mercado, y si tiene éxito, lo venda usando toda su infraestructura de producción y distribución. En ese caso, la corporación le dará el 80% de las ganancias hasta que sus ganancias lleguen a un determinado monto, y a partir de allí le dará el 10% de las ganancias, para que la corporación pueda financiar a los nuevos emprendedores. También tendrá la posibilidad de fabricar su idea con un centro de producción estatal que se comportará de manera similar a la corporación. Y también tendrá

la posibilidad de convertirse en un empresario creando una empresa pública privada. En este último caso, el estado le da el capital y la infraestructura para montar la empresa, donde un porcentaje de las ganancias queda para el inventor (usted), y otra parte del porcentaje para el estado, y otra para los empleados. Y si en el futuro, la empresa cierra, toda la infraestructura de la empresa quedara en manos del estado. Hasta el momento me réferi a que un alumno de la universidad puede fabricar su invención, pero tenga en cuenta que estas posibilidades de fabricación también se aplican a inventores independientes que tuvieron una idea en el garaje de su casa. O a centros de investigación estatal.

Otro modelo de empresa estatal que propongo las denomino empresas testigo. El estado crearía una empresa testigo para cada rubro, por ejemplo, una para automóviles, una para herramientas, alimentos, indumentaria, etc. Estas empresas del estado serían muy similares a las empresas privadas, incluso los empleados se elegirían por curriculum. Con la única diferencia que tendrían asignado un margen de ganancia bajo, pero que les permita progresar en el tiempo, sin caer en sobreprecios. La función de estas empresas del estado seria competir en precio con las empresas privadas, para evitar situaciones monopólicas. Asimismo, estas empresas del estado evitarían intermediarios, porque tendrían una producción vertical junto con otras empresas del estado. Además, evitarían viáticos, porque en lo posible habría una en cada ciudad con venta directa al público. Y entonces el consumidor tendría siempre una opción de producto de bajo costo. Mediante este mecanismo, se evitarían los sobreprecios, la especulación de monopolios, inflación, etc. En síntesis, las ganancias de estas empresas serian un porcentaje acotado que se reinvertiría totalmente en infraestructura, y no se lo llevaría un privado. Estas empresas testigo, asegurarían la competencia, el precio justo, y la salud del mercado.

CONCLUSIÓN: Todo el mundo estaría asegurado. Todo el mundo tendría cubiertas sus necesidades básicas como vivienda, alimentación, salud, empleo. Se evitarían desequilibrios por acumulación de riquezas que conllevan a un mundo de ricos y pobres, o explotados. Si dejamos que las corporaciones caigan en una escalada de competitividad, sin intervención del estado científico, tendremos empleados explotados sin capacidad de consumo, más desempleo, lo que implica que las corporaciones se queden sin consumidores. De manera tal, que, esto es para bien de ellas. Hay que reequilibrar.

Obviamente, el estado debería ayudar a bajar la población mundial facilitando gratuitamente el acceso a métodos anticonceptivos, y educación, y generando beneficios económicos a quienes los usan. El consumo debe estar a la altura de lo que el planeta puede aprovisionarnos. Si consumimos más de lo que el planeta puede darnos, estamos robándole a las futuras generaciones, y poniendo en peligro la supervivencia a largo plazo de la humanidad.

El modelo que propongo, por ser de características científicas, estaría analizando estadísticas de producción, consumo, y stock: Por ejemplo, cuánta agua potable, alimentos, energía eléctrica, cemento, combustible, madera, hierro, aluminio, cobre, etc, consume el ser humano, y que medidas hay que tomar para conseguir un nivel de vida placentero, sin degradar el medioambiente, ni agotar su stock. Para lograrlo, habría instituciones que analizan cuanto combustible se demanda, cuanto se puede producir, hay tanto stock, y buscar la forma de que la producción y la demanda sean sostenibles en el tiempo. Esto implica planificar, encontrar soluciones de producción, nuevas tecnologías. También implica promover la investigación en

nuevas tecnologías de producción, ahorro, y reciclado, de los recursos que demanda el hombre. Actualmente ¿Se puede planificar en un mundo donde cada país piensa en sí mismo, y estamos al borde de la tercera guerra mundial? La respuesta es no. Se requiere un gobierno global basado en la ciencia, la planificación, y con valores humanitarios. Un par de irresponsables, como Bill Gates, desde la ONU/OMS, con su lista interminable de errores, y una visión imperial, corporativa, y deshumanizada, lejos de globalizar, están demonizando un acuerdo global que permita dar soluciones a los problemas estructurales de la humanidad.

Problemas irresueltos

Suele ser habitual que el estado no busque soluciones, por precisamente estar amarrado a mecanismos burocráticos. Por ejemplo, el ciudadano tiene un problema, se acerca a la administración pública, o a un hospital, o al colegio, etc, y lo pasean por todas las oficinas, sin darle ningún tipo de solución a su problema, que puede ser incluso una problemática que afecta a miles de otros ciudadanos. Y esto pasa todos los días, una y otra vez, y nadie se toma la molestia de contabilizarlo. Bajo el modelo de organización que propongo, cuando un ciudadano no encuentra una solución a su problemática, se eleva a un área del estado que busca soluciones no contempladas. Esta área, contabiliza las problemáticas no resueltas, y buscara soluciones creativas, y las estandariza para que los sistemas computacionales de las demás sucursales del estado incorporen esta solución. Y por supuesto se le informara al ciudadano la solución propuesta.

Es decir, tendríamos un estado que está atento a problemas irresueltos, o nuevas problemáticas que van surgiendo. Encuentra soluciones, y las estandariza para que el resto de las oficinas del estado incorporen el procedimiento en su sistema de administración computacional. Y si la problemática a resolver requiere la creación de una ley, se comunicará con el área de diseño de leyes, para que incorporen la solución. Todo esto a la velocidad de un rayo.

En democracia, la mayoría también puede estar equivocada

Hace unos días compre por mercado libre una pistola de pegar, de esas que usan barritas de plástico. Y en la descripción decía que tenía 80 Watts de consumo, lo que implica que derrite las barritas más fácilmente. Bueno, al usarla me encuentro que tardaba más de la cuenta, mido el consumo energético, y daba solo 20 Watts. En la etiqueta pude confirmar que decía 80 watts y en letra muy chica 20 watts.

En mercado libre tenía 100% de calificaciones positivas de los compradores. Yo fui el único que tuve que poner una calificación negativa.

¿Quién tiene razón? ¿Todos los que pusieron calificaciones positivas, o un solo comprador que puso una calificación negativa?

¿A dónde quiero llegar con todo esto? Que la opinión de la mayoría puede estar equivocada. Y que cuando el estado que propongo analiza la calificación recibida de los ciudadanos, debe analizar también las calificaciones negativas, sin importar que sea una sola.

Los ciudadanos podrían votar a diario calificando desde sus teléfonos móviles, o Internet, el servicio que presta cada área o funcionario del estado con quien interactúe.

A la hora de analizar las calificaciones de los ciudadanos cuando interactúan con cada uno de los sectores y oficinas y servicios del estado, debería existir un centro de evaluación centralizado en otra ciudad (para más independencia), que evalúa las calificaciones negativas. En términos generales habría dos tipos de auditores, los auditores de calidad de servicio-eficiencia, y los auditores de anticorrupción. Uno u otro intervendrá en base a la naturaleza de la calificación negativa otorgada por el ciudadano.

"El control remoto debe estar en manos del ciudadano"

Vale aclarar que las corporaciones y empresas también serían calificadas por los consumidores, y pagarían impuestos acordes a su calificación.

Y también vale aclarar que los ciudadanos podrán calificar a diario cualquier intervención con el estado, desde el consumo de un producto fabricado por el estado, o un servicio prestado por el estado, etc. Por ejemplo, cuando un ciudadano se atiende en un hospital público, o cuando mando a sus hijos al colegio, o cuando transita por una ruta estatal, o usa un trasporte público estatal, como el tren, o hace un trámite en una oficina del estado, o calificando la calidad de servicios como la electricidad, o el estado de las plazas, etc. En esa calificación, se identifica al ciudadano, al funcionario que lo atendió, y al tipo de gestión, por ejemplo, una atención hospitalaria.

Los empleados públicos y privados, también podrían votar a su empleador, calificando una serie de variables, como ser las condiciones edilicias, el equipamiento del que disponen para hacer su trabajo, el personal humano y técnico con quien se relacionan, etc. Toda esta información ayudara a que las empresas públicas o privadas presten un mejor servicio o producto, y al mismo tiempo, el personal trabaje más cómodo. Asimismo, las empresas que obtengan calificaciones positivas de sus empleados, pagaran menos impuestos. No puede estar a la misma altura, una empresa que paga buenos salarios, y se ocupa de crear condiciones de trabajo dignas, cuidando de sus empleados, ofreciendo guarderías para sus hijos, o mascotas, etc, que otra que esclaviza a sus empleados, o los hace trabajar bajo condiciones insanas.

Bueno, en definitiva, las organizaciones o empresas públicas o privadas, estarían siendo evaluadas por sus productos, o servicios que prestan a los ciudadanos, pero también por sus empleados. Y también se retroalimentarían de las ideas y propuestas de mejoras aportadas por ambos.

No existirían los políticos, porque los funcionarios públicos se elegirían por curriculum, examen, estudio, creatividad, experiencia, capacidad de servicio, valores, etc, y serian puestos a prueba durante 6 meses, antes de su incorporación. Y estarían sujetos a la calificación del servicio que prestan a los ciudadanos.

En mi modelo, delinee toda una serie de mecanismos, y metodologías de trabajo, que serían las bases para la creación de un estado eficiente. Por ejemplo, cuando un auditor de eficiencia, interviene al analizar una calificación negativa generada por un ciudadano, debe tener conocimientos necesarios para identificar si se trata de una falla esporádica (casual) o frecuente. Si la responsabilidad recae sobre el funcionario que atendió al ciudadano o sobre su directivo. Si se trata de errores humanos, o falta de maquinaria, o falta de personal, o falta de capacitación, o negligencia, o se está usando un método de organización inapropiado, etc. Y realizado el

diagnostico, debe acordar las medidas para su resolución. Y dejar todo esto asentado en un historial para futuras iteraciones. También se puede dar la posibilidad de que surja un problema nuevo, y debería ser derivado al área de creativos para su resolución.

Los empresarios y gerentes de (empresas, comercios, servicios, redes de distribución, etc) también votarían, calificando ciertas variables del mercado. Con su voto ayudarían a identificar precios abusivos (de determinados proveedores, o eslabones de la cadena de comercialización), o situaciones monopólicas, o malos servicios/productos, problemas de distribución, o cuando faltan empresas para un determinado rubro, etc. Asimismo, podrían aportar ideas para resolver el problema.

Los ciudadanos también podrían votar el estado en que se encuentra el mercado. Por ejemplo, si detectan sobreprecios, o faltantes de productos, o monopolios, etc. Entonces, el funcionario que trabaja en el área de control del mercado, analizaría el estado de las redes de distribución, o la cadena de composición de los costos del producto especificado, para evaluar en que parte de la cadena se está produciendo un sobreprecio (sobre ganancia), y porque el software de inteligencia artificial que controla el mercado todavía no detecto o resolvió la situación. Voy a dar un ejemplo concreto: En marzo del 2024, hubo una invasión de mosquitos en argentina. Los precios de los repelentes se multiplicaron por 10, además de faltar el producto. Aquí el estado debe identificar en que tramo de la cadena de comercialización están abusando de los precios con sobre ganancias, para aplicarles el aumento de impuestos correspondiente a las empresas que abusan de esta situación. Y, con lo recaudado, ampliar la capacidad de producción y stock de la fábrica estatal de repelente. Seguramente para Milei, que deja todo supeditado a la libertad, está bien que al consumidor le cobren 10 veces más, porque argumentan que el mercado se auto regula. Es decir, al subir los precios, aumenta la producción, y al aumentar la producción, baja el precio. Pues la realidad indica que el consumidor pago 10 veces más el producto, no bajaron los precios, y sigue la faltante porque el mercado está monopolizado por unas pocas marcas. Y esto también se aplica a otros monopolios como el alimenticio, servicios de luz, gas, telefonía, Internet, medicamentos, pregagas de medicina, gasolina, etc.

Siguiendo con la descripción del modelo que les propongo, los ciudadanos en su calificación (voto cotidiano) sobre el sector público, o privado, también pueden aportar ideas creativas o propuestas para resolver los problemas, o mejorar el sistema, o incorporar nuevos servicios, las cuales deben ser analizadas, y derivadas a un sector de innovaciones. Este sector, da seguimiento a su idea, la pone a prueba, y le da una respuesta al ciudadano. Y ese ciudadano tendrá un historial de aportes creativos que será recompensado por el estado o las empresas privadas. Porque en definitiva sería un mundo de ideas, y progreso que se superponen a cualquier tipo de interés especulativo. En un mundo basado en ideas, hay que analizar cada una de las ideas, y probarlas. Incorporándose las propuestas que ayuden a mejorar el sistema, a progresar, a dar más eficiencia, a mejorar la calidad de vida, producto, o servicio, y también la humanidad del mundo en el que estamos inmersos. Cuantas más ideas se analicen, mayor será la calidad de ideas que sean seleccionadas. Y mayor será el progreso.

Me acuerdo cuando diseñé un chaleco con aire acondicionado, en pos de la búsqueda de soluciones, tuve que probar miles de ideas, e irme quedando con las mejores. Es un proceso de

mejora continua. Cualquier tipo de organización que esté dispuesta a probar nuevas ideas y variantes, siempre va a ser más exitosa, que otra que no lo haga.

Cuando al votar llámese también calificar (un ciudadano o empleado) del sector público o privado, aporta una idea creativa que mejora sustancialmente el producto, o servicio, o la eficiencia, etc. Dicha idea debe ser probada y si funciona, compartida con el resto del mundo, llegando a las oficinas de todas las demás delegaciones públicas y privadas para su instauración. Y por supuesto, ese ciudadano recibirá una recompensa por su aporte a la humanidad.

El estado, sería un sistema estandarizado, donde al incorporarse una idea, se replica en el resto de las oficinas estatales del mundo. Esto implica un estado en rápida y permanente evolución, y mejora continua. Muchas de estas mejoras, se aplicarían automáticamente mediante el uso universal de un software común de administración pública que estaría en la nube (Web de Internet).

Todas las dependencias del estado que obtienen excelentes calificaciones de los ciudadanos, por ejemplo, un hospital, o buenos rendimientos de los alumnos en un colegio o universidad, o un servicio o producto que se distingue por su calidad en una empresa estatal, etc, serian objeto de estudio por un área del estado que se encarga de parametrizar cuales son los mecanismos que se han implementado en esa organización para que tenga tanto éxito. El siguiente paso es estandarizar y replicar ese método en el resto de las dependencias del estado.

Y lo mismo ocurriría, pero al revés, con las dependencias del estado que obtienen las peores calificaciones de los ciudadanos. Serian estudiadas para identificar cuáles fueron los mecanismos que las llevaron al fracaso, y de este modo evitarlo en el resto de las organizaciones. Porque de los fracasos y errores, es de donde más se aprende.

En síntesis, el estado tendría un área que analiza, estudia, e identifica, los factores que definen el éxito y fracaso, para luego replicar ese conocimiento en el resto de las organizaciones.

Ahora bien, lo mismo ocurriría con las empresas privadas. Puesto que sus experiencias, sus éxitos, y sus fracasos, serian analizados por organismos del estado, y ese conocimiento compartido con el resto de las empresas. No estamos hablando de los planos de un microchips, o de patentes de invención, sino más bien, de métodos de organización que ayuden a mejorar la eficiencia y calidad industrial, donde todos se vean beneficiados de una forma colaborativa. En algún momento una corporación tendrá que ceder conocimiento a otras, y en otro, recibirá los frutos de la investigación de sus competidores. Se trata de mejorar la cooperación para que las empresas mejoren colectivamente en eficiencia, calidad, etc. Gran parte de este conocimiento de vanguardia, se implementaría en el resto de las empresas incorporándose al software de administración que el estado le provee a las empresas.

¿Cómo se espera que el personal de una organización pública o privada se comprometa a mejorar, si no existe una recompensa por su esfuerzo y dedicación? En el sector publico actual, todo da igual, esto implica que el personal recibirá el mismo salario sin importar cuanta pasión ha puesto en su jordana laboral. Mientras que en el estado que propongo, los empleados públicos que tengan muy buenas calificaciones de los ciudadanos, o aporten ideas creativas, o resuelvan problemas, o sobresalgan por su eficiencia, o desarmen procesos burocráticos, tendrían premios en su salario.

Similar situación corre para los empleados de empresas privadas, los cuales deberían recibir premios en la remuneración cuando generen beneficios económicos en la empresa para la cual trabajan. Por ejemplo, mediante la creación de nuevos productos o servicios, o ideas creativas que ayuden a mejorar la eficiencia, o bajar los costos, o incrementar las ganancias, etc. Estaría institucionalizado el premio en la remuneración, tanto en el sector público, como en el privado, con el propósito de maximizar el compromiso y potencial de los empleados, y al mismo tiempo, crear una cultura de equidad distributiva en las ganancias. Y ese premio, debe tener una correspondencia con el beneficio que ha generado: Por ejemplo, si un empleado diseña un software que hace ganar muchos millones de dólares a la empresa, sería injusto que reciba un aumento de sueldo del 10% ¿No le parece? Este tipo de situaciones se dan en la actualidad, y conlleva a que el personal se desmoralice pensando justamente que todo da lo mismo. Que nadie recompensa su esfuerzo. Y es así como pierden la motivación por la búsqueda de la excelencia.

Y en el caso de las patentes de invención soy partidario que la empresa o el inventor individual, reciba los derechos universales de explotación de su idea, en cuestión de semanas de su invención (sin esperar años, y sin costo alguno, y sin tener que hacer el trámite en diversidad de países. De hecho, no habría países porque sería un gobierno universal). Luego, podrá recibir un porcentaje de regalías de otras empresas que fabriquen su invención, hasta alcanzado un monto de ganancia. Dicho monto estará relacionado con la inversión, y el tiempo que le dedico a la creación de la idea. Una vez alcanzado ese monto, la idea quedara disponible para la humanidad. Por ejemplo, el inventor patenta su idea, que tiene valides universal. Se acerca a un centro de producción estatal, o a una corporación privada, que prueba el invento en el mercado fabricándolo en pequeña cantidad. Si tiene éxito en el mercado, el centro de producción estatal le fabrica la idea al por mayor, se la distribuye, se la vende, se la promociona, y el inventor recibe el 80% de las ganancias, hasta alcanzar un determinado monto. A partir de allí recibe un 10% de las ganancias, y con el resto del dinero, el centro de producción estatal o corporación ayuda a otros emprendedores. Ahora bien, cuando el inventor alcanza un segundo monto de ganancias mayor, la invención pasa a ser de dominio público, y ello implica que el resto de las empresas del mundo pueden fabricar ese invento, sin pagar regalías al centro de producción estatal, o corporación que le fabrico la idea.

El modelo de organización estatal que propongo no tiene líderes, ni caudillos, ni manipuladores de masas, ni discursos. Podríamos decir que el liderazgo se comparte entre todos los integrantes. Es un estado de especialistas que trabajan en forma colaborativa e interdisciplinaria, donde cada uno se hace responsable del sector o proyecto en el que se desempeña. Todos con una actitud proactiva, donde cada integrante se siente protagonista y tiene la libertad de buscar el mejoramiento continuo y la resolución de problemas. Con mucha creatividad, investigación, prueba, ensayo, y error, para encontrar la mejor forma de hacer las cosas. También se puede considerar al ciudadano como una extensión del estado, puesto que estará calificando permanentemente los servicios, y proponiendo ideas y soluciones.

Los empleados públicos que detecten desfalcos o corrupción contra el estado, serian premiados, mediante un incremento del sueldo, y mejorando el puntaje de sus legajos personales, ascendidos, etc. De la misma forma ocurriría con los empleados que detecten ineficiencias, burocracia, derroches, o encuentren soluciones creativas, o mejores formas de hacer las cosas. Tanto los empleados como sus jefes, tendrían disponible un área donde puedan informar estos

logros, para que se cuantifique, e incorpore en su legajo y reciban los beneficios respectivos. Mientras que los que cometieron actos de corrupción serian quitados para siempre de la función pública y deberían reparar el daño económico generado. Todo esto implica que dentro del estado científico que propongo, los esfuerzos serian recompensados.

Los empleados públicos también seguirían un cronograma de capacitación virtual acorde a sus funciones.

El funcionario público del modelo de organización que propongo, sin importar el rango, o cargo que ocupe, jamás estaría recorriéndose los medios de comunicación perdiendo el tiempo, tal como hacen los políticos para manipular a las masas. A lo sumo habría una pequeña área de comunicación, dentro del estado, solo con fines informativos, proporcionando información real. El funcionario que encaja en el modelo que describo, es experto en su área, no requiere de asesores, y está trabajando. Tiene vocación de servicio. Es creativo. Es inconformista, busca mejorar, y por tanto camina hacia la utopía. No parasita el sistema. Cuando se cruce con un funcionario que está todo el día recorriéndose los medios de comunicación, o hace videos personalistas, etc, desconfié. O estas trabajando, o estas manipulando que ciertamente no es trabajar.

En los colegios debería existir alguna asignatura que eduque a los estudiantes para que puedan conocer la forma de interactuar con el estado y todas las posibilidades que este ofrece. Por ejemplo, sobre el voto (calificación), o aportes de ideas, o realizar emprendimientos de invenciones, o investigación, o creación de una empresa/comercio, o recibir ayuda comunitaria, etc. Estamos hablando de ciudadanos que fueron educados en los colegios para interactuar en la web con un sistema estatal (software en la nube) que haga culto a la sencillez, estandarización, facilidad de uso, y evite la burocracia.

Regresando a la actualidad, no solo hay cuestiones de falta de (eficiencia, e ideas), en la administración pública política presente, también hay burocracia, y situaciones absurdas que reflejan la forma en que se trata a los ciudadanos. Daré algunos ejemplos:

- Tuve que viajar en tren de larga distancia (empresa pública de Argentina), y en el boleto decía que debía presentarme 4 horas antes de la llegada del tren. Me pareció una locura, así que llame dos veces por tel a la empresa estatal de trasporte, y les pregunte si no se trataba de un error. Me respondieron que NO ERA UN ERROR, y que debía estar en la estación 4 horas antes de la llegada del tren, y que, si no lo hacía, corría bajo mi responsabilidad la posibilidad de perder el tren. Bueno, fui 4 horas antes. La estación de

tren, estaba en un descampado rodeada de campo. Me la pase 4 horas, en el medio de la noche, con una nube de mosquitos, a la espera del tren, y no había nadie en atención al público. El tren llego 15 minutos antes del horario asignado, y esas 4 horas de espera fueron un absurdo.

- Daré otro ejemplo similar. Llame unas 25 veces a un hospital con la intención de pedir un turno. Nadie atendía el tel asignado para turnos, ni ninguno de los otros tel, hasta que tuve la suerte de que alguien atendió. Le dije que vivía a más de 100 km de distancia y quería pedir un turno. La administrativa me responde que no podía pedir un turno por tel. Me dice que, para obtener un turno con un médico, debo viajar hasta el hospital, y presentarme el día y horario que ellos imponen para turnos (recién a los 12 días). Si tengo que volver a ir al médico, para llevarle el resultado de los estudios, tendré que hacer otro viaje nuevamente para pedir turno. Y a lo anterior se suma los viajes al médico. Es decir, duplicación de viáticos, innecesarios, con muchos días de espera, para pedir el turno (en la era de Internet, y los teléfonos celulares). El día para pedir el turno será una cola interminable, con espera en la calle, frio, y donde los pacientes que tengan problemas de movilidad, vejez, etc, seguramente la pasaran muy mal.

- La empresa pública de agua, ABSA, no me envía la factura en papel desde hace varios años. Pero lo increíble, es que la única opción disponible (pagar desde internet, o descargar el recibo de pago para después imprimirlo) no funciona. Intento cargar la página web y da error. Te comunicas con el organismo de control, y sigue todo igual. Ahora tengo que llamar a ABSA para ver qué solución me dan y les pueda pagar y no me corten el agua.

- Compre un paquete de sal marina, en una dietética. Se me da por buscar la marca en google, porque la sal tenía el mismo gusto que la sal común y me llamo la atención. Bueno me encuentro que el organismo de control de alimentos había recibido una denuncia hace 10 años atrás porque se trataba de una marca que ponía números truchos de aprobación, y literalmente no existía. Habían pasado 10 años, y sigue comercializando sus productos truchos sin ningún reparo.

Todo esto que les relate, me ocurrió en solo 2 semanas.

Veía por TV a un reciente ex ministro de economía de argentina, Martin Guzmán, que trabajo con un premio nobel de economía, en la universidad de Columbia, en New York. Este PDF también llego a esa universidad. Decía que hay que hacer más eficiente el estado. Pero, en toda su gestión, y en la de sus predecesores, de décadas anteriores, no hicieron nada para mejorar la eficiencia del estado, y la competitividad de la industria. Y esto pasa también en EEUU, y Europa. Y después, cuando no pueden competir con los chinos, se tornan proteccionistas.

En realidad, no es culpa del hospital, ni de la empresa de transporte público, ni de su personal, ni de los políticos, ni del ministro de economía. La responsabilidad es del SISTEMA político y mal llamado democrático. Nada de esto ocurriría bajo el sistema de administración pública que diseñe y describí brevemente en este PDF, y es aplicable a cualquier rincón del mundo. Es un modelo, que, no se merece degradarlo en una fusión con un sistema político. Porque sería degradar la utopía a un sistema ineficiente, burocrático, corrupto, donde es más importante

vender una imagen recorriéndose todos los canales de TV para manipular a las masas, que trabajar silenciosamente en la resolución de los problemas. Donde la publicidad engañosa de la campaña política es más importante que el producto (servicio del estado). Donde el ciudadano no existe, salvo a la hora de votar. Es un sistema que ha sido parasitado y que premia al mejor actor, al más carismático, al más mentiroso, al que vive recorriéndose todos los medios de comunicación, y al que se entrega a intereses corporativos, y al más corrupto. Esto no tiene nada que ver con el arte de administrar con perfección.

Empresas privadas conviviendo con la planificación científica del estado

Bajo el modelo que propongo, también existiría un área del estado cuya función seria definir científicamente cuales son las zonas geográficas más convenientes para crear empresas estatales. Dicha división, se encargaría de definir, donde, y cuando, crear una empresa estatal, o ampliar/reducir su capacidad de producción, o cambiarla de ubicación, o simplemente cerrarla.

Para definir la mejor ubicación en la cual el estado debe crear una empresa, evaluaría ciertas variables para medir el potencial de cada región, y elegir la mejor ubicación. Por ejemplo, la cercanía de las materias primas o proveedores que requiere. El volumen de consumo en esa región. Cuáles son los márgenes de exceso de rentabilidad de las empresas privadas que compiten con la estatal que se piensa crear. El desempleo en esa zona. Si en dicha zona hay mano de obra calificada. Los costos de distribución, etc. También se evaluarían las votaciones negativas de los ciudadanos en cuanto a sus competidores privados, y los informes del mercado que proporciona el sistema de control del mercado de IA.

Y todo esto amparado por una base científica, en la cual, se debe estudiar, que empresa estatal crear, en qué lugar, y de qué tamaño. Por ejemplo, mediante software, se puede definir si conviene crear una gran empresa estatal con producción a gran escala para abaratar los costos, o 10 empresas pequeñas, en diferentes regiones, para abaratar los costos de distribución. O crear una gran empresa que procesa el producto hasta una determinada etapa, y luego continua el proceso en las otras 10 empresas pequeñas. Con el tiempo surgirán software que permitan simular el mercado, el cual estaría las 24 horas del día probando aceleradamente todas las combinaciones posibles para encontrar el formato más eficiente. El punto radica en hacer llegar el producto al consumidor, al mejor precio posible, y de este modo se eviten los sobreprecios y monopolios del sector privado porque el consumidor tendrá una opción científicamente honesta. Lo que, si queda claro, es que, si una empresa estatal da perdidas, debe cerrarse porque el sector privado está haciendo las cosas mejor, o simplemente no era el lugar apropiado para su creación.

Hay sectores altamente concentrados y monopolizados, con enormes excedentes, que requieren una competencia estatal genuina, como el de medicinas, alimentos, construcción, petroquímica, combustibles, electricidad, energías renovables, etc. Las empresas del estado estarían administradas como en el sector privado, pero, además, con el propósito de equilibrar científicamente el mercado, y desvinculadas de la especulación, los monopolios, las sobre ganancias, etc. También tendrían una mirada estratégica para desarrollar ciertas tecnologías. Asumirían una producción vertical intercambiando con otras empresas del estado para de este modo abaratar los costos. Y el 100% de sus ganancias serian reinvertidas, virtud que las hace

más competitivas. Estamos hablando de un estado científico, creativo, pro activo, y evaluado a diario por los ciudadanos. Un estado sin políticos que premia la productividad de los empleados.

Esta área del estado también crearía incentivos al sector privado para promover la radicación de empresas que estén faltando en un determinado lugar. Asimismo, advertiría a los inversores y empresarios privados, las zonas geográficas que están saturadas de determinado tipo de empresas para evitar que fracasen, y orienten sus inversiones a mayores posibilidades de éxito.

Si dejamos el mundo como esta, va rumbo a que todo quede en manos de 100 familias megaricas con sus corporaciones. Incluyendo la administración del estado. Y a esa concentración corporativa no le interesan aspectos como el desempleo, la explotación laboral, la pobreza, ni el medioambiente. Su único fin, es adueñarse de todo, y atender su rentabilidad corporativa. Lo de la agenda 2030 es una ilusión que han creado para hacernos creer que les interesa el medioambiente, la equidad, etc. Y dar el zarpazo final, acelerando esta transferencia y acumulación corporativa para un grupo de elite occidental. Si promueven vacunas que dañan la salud, o antenas que se sobrepasan 50 veces los límites de radiación electromagnética, o guerras armando a Ucrania: ¿Que les puede interesar todo lo anterior?

Y por todo eso, planteo un estado científico que garantice el acceso a la igualdad de oportunidades, la equidad, el empleo, el cuidado del medioambiente, la paz mundial mediante un gobierno universal. Un estado eficiente que atiende los aspectos que el sector privado no puede contemplar. Un estado que busca el equilibrio. Que asegura la sana competencia. Que le da oportunidades a los emprendedores para que se incorporen al mercado. Que compite con el sector privado, para evitar que los consumidores sean perjudicados mediante monopolios. Que garantice la educación, salud, empleo, para todos los ciudadanos. Un estado que se levanta todas las mañanas pensando en mejorar el bienestar de los ciudadanos. Un mundo donde cualquiera que tenga una idea mejor, sea tenido en cuenta. Todo esto no lo puede hacer el sector privado, y mucho menos, el sector corporativo monopólico occidental. Y mucho menos aún, personajes como Bill Gates, que han sido los reyes del monopolio, la falta de ética, la explotación, falta de innovación, etc. Para dar un ejemplo, el sistema operativo DOS, Bill Gate se lo compro a un programador por 5000 dólares. Se atribuyó su idea, e hizo millones. Esa es la visión que tienen del mundo.

Cambiar sus planes imperiales y colonialistas por una visión igualitaria

Hace unos meses leía una nota de un ciudadano argentino que, a sus 40 años y con una idea idílica de la guerra, se enlisto como soldado para Ucrania. Decía que estaban en la trinchera con 15 grados bajo cero. Solo el chaleco antibala le pesaba 14 kilos. Que luego de 20 días de estar al frente el soldado queda totalmente inutilizado por el desgaste de los ruidos de las bombas, la intemperie, el estrés de no poder levantar la cabeza, la falta de sueño, etc. Teniendo que orinar en una botellita. La onda expansiva de una bomba que cayó en las cercanías, le destrozo sus tímpanos, y se recupera en Argentina. ¿Y si las guerras las van a pelear quienes las hacen? Si viniera un extraterrestre y viera la forma en que los humanos resuelven sus conflictos ¿Qué les parece qué pensarían? Simplemente se quedarían horrorizados. La industria armamentística debería desaparecer por completo y ser reemplazada por una corte internacional que medie

entre conflictos. Y que, además, sea absolutamente imparcial. Esto implica no responder a ningún otro interés que la búsqueda de la justicia, y las soluciones entre conflictos. Reinaría la paz, y se terminarían los conflictos armados para siempre. Y es algo totalmente factible de implementar. ¿Por qué se piensan que esto no se lleva a la práctica? Por qué hay naciones que quieren sacar ventajas de su superioridad militar. ¿Cuáles son esas naciones? Los países que tienen mayor gasto militar, como EEUU, que gasta más que la sumatoria de todos los demás países del mundo. https://www.youtube.com/watch?v=ys_f0nJdux8&ab_channel=TheDailyAviation

Tantas reuniones y viajes, y discursos, que hacen los jefes de estado a la ONU, el G7, el G20, etc, para no resolver absolutamente nada. Con fusil en mano, enarbolando las banderas de la democracia y la libertad, es una burla al sentido común. Cuánto dinero tirado a la basura en armamentos, guerras, conflictos. Cuánto daño al medioambiente, cuanto derroche de energía, cuanta muerte, cuanta pobreza, cuantos niños sin padres, cuanto sufrimiento, cuanta destrucción organizada. Nuestros representantes gastando miles de millones de dólares en armas e inventando guerras que ellos no pelean: No son capaces de sentarse en una mesa y crear las bases para dar una solución definitiva a estos problemas. ¿Cuantos más auto atentados, como el de las torres gemelas para robarle el petróleo a países pobres a los que destrozan? ¿Hasta cuándo?

https://www.youtube.com/watch?v=YMuJVEzV7rk&ab_channel=mundoalerta.foroes.org

Vivimos en una dictadura disfrazada de libertad, que mata a millones de personas con sus vacunas de grafeno, y con censura incluida, manipula la información de las redes y los grandes medios. Se están burlando de nosotros una y otra vez. Y esta misma gente, con sede central en EEUU, que no sabe convivir y competir de igual a igual con el resto del mundo: Pretende instalar por la fuerza, un nuevo orden mundial imperial y corporativo, todavía más inhumano y represor.

Son un retroceso en la evolución. Viéndolo desde el punto de vista antropológico, están atados al cerebro reptiliano que heredemos de los comienzos de nuestra evolución. Se mueven en base a emociones, deseos de acumulación de poder, sometimiento y sacar ventajas de otros pueblos mediante la violencia y poderío militar, las extorciones comerciales, etc. No podemos tomarnos tanto tiempo en evolucionar. No disponemos de ese tiempo. La humanidad debe dar paso al entendimiento mutuo, la planificación creativa, el intelecto, el sentido común, el desprendimiento de ideologías e intereses para la resolución de los problemas estructurales de la humanidad. ¿Podrán aprender a convivir con el resto, con humanidad, en una posición igualitaria, y empezar a trabajar en la resolución de los problemas estructurales?

Y por supuesto, que, con el tiempo deberían ir desapareciendo las fronteras para dar paso a un gobierno mundial, con normas unificadas, al igual que la moneda e idioma. Para que esto sea posible, deberían cambiar sus planes imperiales y colonialistas por una visión igualitaria donde todos los países estén a un mismo nivel. Y lo mismo corre para asegurar que el estado, y el sector corporativo estén al servicio de los ciudadanos, plasmado en asegurar que todos tengan sus necesidades básicas cubiertas y acceso a las oportunidades. No se puede crear un nuevo orden mundial a los bombazos, basándolo en un modelo desigual, imperial, y corporativo, que busca someter al resto a punta de fusil para sacar ventajas. Las consecuencias están a la vista: Una creciente división entre occidente y oriente. Un mundo dividido en dos, y al borde de la tercera guerra mundial, la cual tendría consecuencias desastrosas. https://www.youtube.com/watch?v=AaPEGdaxtMw

https://www.youtube.com/watch?v=yD_TFwAzftM

https://www.youtube.com/watch?v=HoEk-TK0nUs&t=7712s&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/watch?v=Q9x4Vs1ZyYY&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/shorts/MLKlD8VWg68

https://www.youtube.com/watch?v=bg4O4GPG7_U&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Luego de la industria armamentística, la segunda que mueve más dinero es la industria farmacéutica, la cual debería invertir un porcentaje de sus ganancias en la investigación orientada a la cura de enfermedades. Y estas investigaciones deberían ser realizadas por universidades, y centros de investigación estatal, y evaluadas por un comité de ética médica independiente del sector privado. Si toda la investigación de la industria farmacéutica está en manos del sector privado, estas empresas con su visión comercial apuntaran a crear medicinas para aplacar los síntomas, lo que implica no curar definitivamente las enfermedades, porque precisamente el propósito es seguir comercializando sus medicamentos. Amen que, esas medicinas, también pueden generar otros efectos colaterales, y requerir de más medicinas, lo que implica caer en un círculo vicioso. Hay estudios alarmantes que demuestran la incidencia de mortalidad que genera el exceso de medicación.

La instauración de la mentira, la manipulación de masas, y la corrupción, en los sistemas democráticos actuales

Hare un comentario sobre Milei que en este momento ya ha asumido hace unas semanas. Mediante el arte de la manipulación de masas, y el apoyo de los medios corporativos, llego al poder manifestando que iba a terminar con la casta, además de prometer bajar los impuestos, terminar con la inflación, etc.

Pero, ni bien asume, hace exactamente lo opuesto: Se rodea en su gobierno de lo peor de la casta que ya tiene antecedentes de vaciar el país, y le otorga todos los beneficios del poder para que hagan sus negociados. Suben las tarifas, e impuestos. Al agro le prometió quitarle las retenciones, pero se las sube:

Unos US$ 7.350 millones

El Gobierno de Javier Milei recaudará este año un 140% más por retenciones

RURAL

Milei responsabilizo a la emisión monetaria como responsable de la inflación, y aseguro que no iba a emitir moneda. Pero hace lo contrario a lo que critico en el pasado. https://www.youtube.com/watch?v=2zU4-k3kzRs&ab_channel=Revoluci%C3%B3nPopularNoticias

Los actuales billetes, muy devaluados.

Por la altísima inflación

El Banco Central aprobó la emisión de billetes de 10 mil y 20 mil pesos

ECONOMÍA

Milei dijo en campaña que terminaría con la inflación en meses: “la voy a bajar a garrotazos”. Pero hace lo contrario, genera una hiperinflación, con una devaluación de la moneda nunca antes vista para que los grupos corporativos compren los recursos del país a precio ganga. Un dólar por las nubes que pone la deuda externa a un nivel imposible de pagar. Hace subir los combustibles de una forma alarmante, mientras los sueldos quedan estancados. Y todo esto, triplica la inflación particularmente en alimentos, reduce el poder adquisitivo de la población, genera más recesión, e implica que las empresas y comercio no vendan, mientras cae la recaudación de impuestos, y crecen los despidos y el desempleo.

Milei afirmo que cobrar impuestos era un robo, pero aumenta los impuestos, retenciones a la exportación, y el costo de los servicios, luz, gas, combustibles, etc para que un grupo de corporaciones monopólicas privilegiadas hagan sus negociados. En la era Macri, se descubrió como funcionarios públicos de alto rango compraban acciones, dólares, y usaban información privilegiada, para beneficiarse de los aumentos salvajes en tarifas y servicios públicos, como el gas, etc. Es decir, el ciudadano común tiene que pagar tremendos sobreprecios por estos servicios monopólicos, mientras un grupo de funcionarios y empresarios se enriquece. Y todo esto es legal.

Muchos funcionarios del gobierno, particularmente de Economía, han sido ex empleados de grupos corporativos como BlackRock, grupo Eurnekian, etc, lo que implica poner a las corporaciones a administrar el país.

Esta historia ya la vivimos muchas veces. ¿Puede un presidente prometer algo, y a los dos días de asumir, hacer exactamente lo contrario? ¿Esto es la democracia?

No existe ningún tipo de control o castigo para quién miente descaradamente durante la campaña política. Y esta cultura del engaño y la manipulación de masas se transformó en un estándar donde los ciudadanos ya lo perciben como algo normal.

La corrupción también se aplica a todo el espectro político.

Aquí les muestro un hecho de corrupción, denunciado por Jorge Bojanic, que involucra a Horacio Rodríguez Larreta, donde la justicia hace lo mismo que con las vacunas, cajonea las denuncias. https://www.youtube.com/watch?v=2bF3aaB55vc

OTROS ACTOS DE CORRUPCIÓN DEL MISMO PARTIDO, Y LOS FISCALES CAJONEAN LAS DENUNCIAS: https://www.youtube.com/watch?v=G7OGktb8AKw

CORRUPCIÓN CON EL GAS, GOBIERNO DE MILEI:

https://www.youtube.com/watch?v=l0qkpGrzhA4&ab_channel=A24com

https://www.youtube.com/watch?v=Hfu995aCMLE

MENTIRAS CON EL TITULO DE DR

https://www.youtube.com/watch?v=Y8PVNjZH5bk&ab_channel=Revoluci%C3%B3nPopularNoticias

Al día de hoy me pregunto ¿Cómo es posible que vivamos en un mundo tan básico, y que esta sea la normalidad? Estamos en la prehistoria de los mercados, y bajo un estado ineficiente donde reina la mediocridad y la corrupción, y donde toda idea innovadora es sepultada para conservar el status quo. Como se dará cuenta, este PDF ha sido censurado milimétricamente. Y por eso, estimado lector, pido de su colaboración para ayudar a difundirlo. Estas ideas son semillas que florecerán, si se difunden, y es mi deseo de que esto se haga antes de los próximos 500 años. Pegar un salto en la evolución. De eso se trata. La censura, versus, las ideas. Les estoy pasando la posta, para que ustedes continúen el camino a la utopía. De las espinas nace la flor más bella nos decía un párroco de la escuela católica. “CAMBIAR EL MUNDO, AMIGO SANCHO, QUE NO ES LOCURA NI UTOPÍA, SI NO ¡JUSTICIA!”

Quizás, estas ideas no sean del agrado de algunas corporaciones, o gobiernos, pero, hay que mirar el interés general. Mi compromiso es dejar una huella de pensamiento creativo en la

evolución de los sistemas de administración global. Los problemas de la humanidad, como el desempleo, tienen solución. El problema radica en que estamos inmersos en intereses corporativos, imperiales, y políticos, que han sido un obstáculo para la superación. Estamos amarrados a estos intereses. La mediocridad debe dar paso a la excelencia, el sentido común, y la creatividad.

Alguien podría llegar a pensar que al hablar de las corporaciones asumo que deberían eclipsarse. De ninguna manera, las corporaciones pueden aportar infraestructura, diversidad, investigación y desarrollo de tecnologías complejas, capacidad de producción, canales de distribución, etc. En realidad, las corporaciones trabajando en correspondencia con el estado y la sociedad tienen un enorme potencial, si asumen una responsabilidad colaborativa, social, dinámica, creativa, medioambiental, con una intencionalidad de mejorar el mundo. No nos olvidemos, que toda corporación nació con un emprendedor. La asociación de millones de creativos sin medios económicos, o pequeñas empresas que diseñaron un producto estrella, combinada con la infraestructura corporativa, que ofrece producción a gran escala, y canales de distribución mundiales, sería una combinación explosiva en términos de superación, y progreso, y aprovechamiento de infraestructura. Son complementarias: Lo grande se complementa con lo pequeño. Siempre hay que tener una mirada constructiva, y sumar, además de crear nuevas formas de interrelación que dinamicen el mercado. Porque la diversidad enriquece y complementa. Vivimos en un mundo complejo, que requiere soluciones ingenieriles complejas, y diversas, que no estén atadas a ideologías, ni a dogmatismos.

Hay que ser dinámicos en la búsqueda de soluciones, investigar, hacer simulaciones de modelos, para encontrar el que maximiza la ecuación. Toda invención requiere de cientos de miles de pruebas, ensayo, error, aprendizaje, donde se van incorporando los aciertos, y descartando las opciones que no funcionaron. Por tanto, las estructuras del estado, y el sector privado, y el mercado, deben ser flexibles, y estar en un proceso dinámico de investigación, aprendizaje, y mejora continua.

Ya he visto algunos políticos empezando a copiar palabras textuales, frases, y conceptos que he puesto en este escrito. No faltara algún político, o corporativo, u organización supranacional como la ONU, que tome algunas de estas ideas, y las proponga como propias, o en discursos de campaña. No nos engañemos, un sistema populista, o corporativo, dista muchísimo de ser un modelo puro, científico, y utópico. Estamos en la búsqueda de la perfección, no del show para ganar votos, ni del monopolio corporativo, ni de mesclar agua pura con barro para perpetuar eternamente un sistema que dista de ser el ideal. Saber dónde está la utopía, es, en sí mismo, un faro de referencia, un camino.

La candidata a presidenta de Argentina Patricia Bullrich decía en TV que no existe ningún otro modelo que supere a la democracia. En primer lugar, no es democracia. En segundo lugar, sí que hay opciones más democráticas, como las que describo en este PDF, pasa que lo censuran: Pero curiosamente, usted Patricia, copia varios conceptos míos, y hasta usando textualmente las mismas palabras, por ejemplo: “Gobierno humanista integral”, científico, austero, pragmático, no dogmático, etc. El examen de selección para los funcionarios públicos, no para ustedes.

Bullrich, también habla de cuestiones de patentamiento, etc. ¿Me está copiando? El problema es que copian mal, y no entienden la esencia. El examen es para evitar que entre gente que deja una deuda millonaria al fisco porque usan el estado para hacer negociados con sus empresas, y amigos, entre otras tantas miles de cuestiones.

En una presentación como candidata a presidenta, poco antes de las elecciones presidenciales, Bullrich hablo de las vacunas covid, diciendo que son una truchada, pero en su último libro afirma que murieron 130 mil personas por no haber sido vacunadas a tiempo de covid. Y no solo eso, también propuso en los medios ir a buscar casa por casa a los no vacunados. https://www.youtube.com/watch?v=fGAQRGacibI

https://www.ambito.com/politica/patricia-bullrich/propuso-usar-microdatos-ir-casa-casa-buscar-la-gente-que-no-se-vacuno-n5326615

https://www.lapoliticaonline.com/nota/138163-giro-total-patricia-paso-de-denunciar-la-infectadura-a-exigir-vacunacion-obligatoria/

Sigue la copia de conceptos míos de este PDF que usted lee, pero copian a medias, y lo hacen mal: ¿Van a poner a un grupo de científicos en las agendas del gobierno Argentino para que nada cambie en profundidad? ¿Y si mejor ponemos la administración del estado únicamente en manos de científicos y nos ahorramos toda la corrupción política, el despilfarro, la casta, la ineficiencia, la manipulación de masas, las peleas, las mentiras, los ñoquis que cobran un sueldo por no aportar nada, los acomodos familiares, las presiones mediáticas corporativas, los negociados con la obra pública, el gasto en pauta publicitaria, etc? No, el cambio es cosmético. Es mesclar un vaso de agua pura (los conceptos de mi modelo que no afectan sus intereses) con barro del pantano político, para que sea un poquito mejor, y perdurable en el tiempo, pero que conserve todos los privilegios de una casta innecesaria. En síntesis, leen, copian algunas cosas tergiversando el sentido, y censuran el resto.

https://www.argentina.gob.ar/ciencia/plan-nacional-cti/plan-cti

Se lo traduzco, los políticos quieren incluir científicos, para usarlos, por debajo de ellos, cuando en realidad debería ser al revés. Es poner el carro adelante del caballo.

OTRA COPIA ***DE MALA CALIDAD*** DE CONCEPTOS MÍOS: El gobierno de Javier Milei le tomará examen de idoneidad a 40 mil empleados públicos.

https://www.clarin.com/politica/gobierno-milei-abrio-concesion-rutas-orbita-corredores-viales-convoco-empresas-nacionales-extranjeras_0_aM4gaLc6rG.html

Tres chances para aprobarlo

Se viene el examen para empleados públicos: también lo podrán rendir las personas que quieran trabajar en el Estado

ECONOMÍA

NO ENTENDIERON EL CONCEPTO: El examen que propongo es para evitar que los políticos entren al estado, mientan descaradamente en las campañas políticas manipulando a la sociedad. Hagan negociados y estafen al estado en miles de millones de dólares. Pongan a gobernar a las corporaciones. Negocien su impunidad con la justicia. Pongan a sus parientes: Milei, le recomiendo que tome examen a su hermana a cargo del país, sin título, ni experiencia, a no ser que se trate de tarot y tortas. Al igual que usted, Sr Milei, que mintió con tu título.

https://www.youtube.com/watch?v=4-HlbVoaHRE&ab_channel=PateandoelTablero

https://www.youtube.com/watch?v=_5fQguux8mM&ab_channel=RodoTailhade

Además de plagios reiterados realizados por Milei:

https://www.youtube.com/watch?v=Q4imbE-pjXo&ab_channel=Revoluci%C3%B3nPopularNoticias

https://www.youtube.com/shorts/mmjnQzmx0ik

https://www.youtube.com/shorts/tFW6FpAUcv8

https://www.youtube.com/watch?v=dQD_8x1HFWw&ab_channel=Cr%C3%B3nicaTV

https://www.youtube.com/watch?v=dQD_8x1HFWw&ab_channel=Cr%C3%B3nicaTV

https://www.youtube.com/watch?v=va1IrQnwxVI&ab_channel=24Horas-TVNChile

https://www.youtube.com/watch?v=HgSj17KxvqM&ab_channel=UrbanaPlay104.3FM

https://www.youtube.com/watch?v=Z0e6V0o0tnw

https://www.youtube.com/watch?v=4rDxE0M6X-g

No se olvide, que, si alguien propone un modelo de administración mundial que funciona a la perfección, pero que toca intereses, copiaran algunas cositas, pero básicamente será censurado por todo este aparato político, corporativo, imperial, y mediático. Por eso no evolucionamos. Lo que ha evolucionado es la tecnología (siempre y cuando no toque sus intereses).

¿Cuánto cambiaron las estructuras público, privadas, y el mercado, en los últimos 100 años? Seguimos con los mismos modelos. Realmente nos hemos quedado en la prehistoria de los

mercados con una capacidad evolutiva demasiado lenta. En muchos ámbitos, como la política, la economía, la justicia, están acostumbrados a hacer las cosas como se las enseñaron, siguiendo las mismas recetas clásicas, donde está prohibido innovar. Y a eso se suma los intereses creados, que ponen un freno al cambio y la adaptación. Desarme cualquier artefacto tecnológico, como una computadora, y encontrara toda clase de innovaciones si la comparamos con otra de hace 25 años atrás. Pero, ¿En qué cambio el sistema político económico en los últimos 100 años? ¿Cuantas pruebas se hicieron para innovar hacia un sistema más superador? ¿Porque no hemos evolucionado? La respuesta está en que existen intereses que impiden los cambios. Es como decir, vamos a fabricar las mismas computadoras de siempre porque hay un par de fabricantes que no quieren perder su monopolio, y evolucionar.

Pasos básicos para solucionar las problemáticas del mundo

Antes de resolver los problemas del mundo, hay que conocer donde estamos parados, y adonde queremos llegar. ¿En qué mundo queremos vivir? Un mundo inclusivo que busque la felicidad global del ser humano.

El siguiente paso es diseñar un modelo de organización mundial que nos permita arribar a ese destino.

Empezamos por definir una lista con los valores que dan sustento a las organizaciones públicas, y también al mercado privado. Por ejemplo, humanidad, creatividad, eficiencia, trasparencia, interés general, etc. Y no estamos hablando de retórica, ni de las palabras hermosas que discursean los políticos en sus campañas electorales. Estamos hablando que si un empleado público, ciudadanos, empresario, etc, encuentra que el estado, o el sector privado, se aparta en algún aspecto de estos valores, tenga el poder de enfrentarse a cualquier tipo de maquinaria, e imponer su criterio. Y si tiene una idea superadora mucho mejor.

El siguiente paso es crear las organizaciones, modelos, sistemas, procesos, que garanticen los objetivos buscados. Mejorar a diario esos sistemas, y estandarizarlos globalmente.

En esta sociedad donde está todo dado vuelta, habría que poner las cosas en su lugar: Pampita será muy linda y carismática. Messi hará buenos goles. El rubius con sus monigotadas en Youtube tendrá 13 millones de suscriptores. PERO NO RESUELVEN LAS

PROBLEMÁTICAS DEL MUNDO. El estado debe rodearse del personal adecuado: Intelectuales, creativos, científicos de la administración, honestos, enfocados en resolver problemas, porque asumen que están al servicio de la población. Y no al revés. Proporcionarle a dicho personal las herramientas apropiadas para poder desempeñar su trabajo, además de quitarles la burocracia, y darles los recursos que requieran, etc. Sin endiosar a nadie, devolverles el valor que se merecen en la sociedad.

El estado debe establecer un vínculo directo con los ciudadanos que mediante su voto calificará a diario el servicio que recibe de los empleados públicos, y en base a esa calificación tendrá el control sobre su permanencia.

Crear un sistema de administración publica donde NO de todo igual: Premios a la creatividad, la resolución de problemas, la eficiencia, la honestidad, la humanidad, etc. Y al mismo tiempo se sancione la corrupción, los acomodos, la mentira, la burocracia, etc.

Erradicar los comportamientos parasitarios de los mercados (sector privado).

Garantizar a los ciudadanos la educación, trabajo, salud, la capacidad de poder investigar, emprender, etc. Y esto implica un estado comprometido, y pro activo.

Simplemente lo que describí fue una maquinaria pensada para resolver problemas y de este modo caminar hacia el objetivo superador (llámese utopía, paraíso, o como lo quieran llamar).

Obviamente que todo este cambio estructural toca intereses políticos, monopólicos, imperiales, económicos, parasitarios, y se requiere de un acuerdo global entre países para desatar las amarras que nos atan a dichos intereses.

Comparando modelos

Nos anticipan su visión del futuro a través de sus películas futuristas como blade runner 2049, porque también controlan la industria del cine. Como si tratasen de normalizar, se ve un mundo concentrado en grandes ciudades con enormes edificios corporativos que simbolizan el poder en pocas manos. Un mundo deshumanizado, con buena parte de la sociedad excluida. Grandes contrastes sociales, los de arriba, y los de abajo (la inmensa mayoría). Vean las imágenes:

Sin embargo, en lo personal, tengo una visión más planificada, más científica, más humanitaria, más igualitaria e inclusiva, más ecológica, más utópica, y superadora del futuro. Esta es mi visión.

¿Cuál es la diferencia entre ambos modelos? La concentración de poder que busca el interés particular versus la planificación científica que busca el interés general.

Un mundo de elites (sin meritocracia, es decir elite por acumulación de capital) versus un mundo donde todos tienen oportunidades de superación, y en el estado si hay meritocracia (intelectual).

Una elite de castas conformadas por corporaciones monopólicas y políticos versus un mundo donde los científicos, intelectuales y creativos son los que toman las decisiones.

Un mundo de (unos pocos ricos que esclavizan y excluyen al resto) versus (un mundo compuesto por ciudadanos de clase media donde la pobreza desapareció porque todos tienen acceso a las oportunidades).

Un modelo se propone destruir la clase media versus el modelo que propongo que terminaría con la pobreza, y para ello hay que tocar intereses corporativos y hay que promover trabajos con demanda infinita como la producción de alimentos, la investigación, la ayuda comunitaria, el mejoramiento del medioambiente, la educación para todos, etc.

Un modelo que promueve enormes ganancias por acumulación de capital haciendo dinero de la nada versus un modelo cuyo beneficio económico se corresponde directamente con la producción, el trabajo y la creatividad.

Un estado ausente versus un estado activo y productivo que compite con el sector privado llenando sus vacíos y desequilibrios.

Un mundo imperial dispuesto a llevar a la humanidad al borde de la tercera guerra mundial para sacar ventajas sobre los demás versus un mundo donde todas las regiones del mundo están a un mismo nivel.

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Un mundo donde quieren dañar la salud física, psicológica, y social del ciudadano versus un paraíso que busca desarrollar el máximo potencial de cada ser humano, además de despertar valores humanitarios.

Un mundo conformado por corporaciones que ven todo con ojos econometristas (desde el individualismo) y no tienen control. Y dirigentes públicos que ven todo con ojos para ganar votos en luchas de poder, versus un mundo administrado científicamente.

Un mundo con dirigentes y elites reactivas, lentas, burocráticas, corrupción, atadas a intereses, y luchas de poder versus funcionarios independientes, proactivos, científicos, planificadores, comprometidos, creativos, que se mueven a la velocidad de un rayo porque entienden que hay que resolver los problemas de la humanidad, y ese es su único objetivo. Y son calificados individualmente a diario por el ciudadano respecto a su desempeño en cada área de la función pública.

Un mundo con empleados públicos que siguen ordenes como si fueran autómatas, sin capacidad de generar cambios o mejoras versus funcionarios con capacidad pro activa, que se involucran, innovan, buscan nuevas y mejores formas de hacer las cosas. A qué nivel ha llegado la burocracia, tanto pública como privada, que nos han convertido en autómatas que siguen lineamientos sin importar los fines o consecuencias. A tal punto, que, un funcionario público, un político, un gobernante, un médico, un docente universitario del sector salud, un juez, fiscal, periodista, etc, asumen que no tienen libertad de acción, ven como se está dañando la salud pública, y siguen los lineamientos, sin atinar a tener libre albedrio. Bajo el modelo que planteo de administración pública, esto sería inadmisible porque los funcionarios públicos deberían estar involucrados, y comprometidos, y tener libertad en la búsqueda de soluciones, en la búsqueda de innovación, en la capacidad de generar cambios, y de negarse a ejecutar ordenes si van en contramano de los valores de la organización, etc. Y el estado, estaría viendo y contabilizando la sumatoria de todas estas acciones.

La administración del mundo es arcaica, obsoleta, injusta, e ineficiente, enfrascada en luchas de poder. Y lo peor de todo de todo es que quienes la controlan impiden el cambio hacia una alternativa superadora. Están atados a intereses para seguir obteniendo esas enormes ventajas y privilegios que nada tienen que ver con un sistema basado en la meritocracia.

- EN LA ACTIVIDAD PÚBLICA: Se deben crear las reglas de juego para evitar ciertos comportamientos económicos y de gestión. Hay que cambiar los recursos humanos del estado basados en la ineficiencia, corrupción, charlatanería, manipulación de masas, mentiras, confrontación, acomodos, castas, y pérdidas de tiempo, hacia un modelo de

recursos humanos profesionales, pro activos, intelectuales, creativos, honestos, eficientes, etc.

- EN LA ACTIVIDAD PRIVADA: Hay que crear las reglas de juego para que los ladrones de tiempo, trabajo, esfuerzo, e ideas ajenas, no puedan hacer dinero de la nada, sin trabajo, sin creatividad, sin emprendimiento. O construyendo monopolios con precios de usura, o explotación hacia sus trabajadores. O ganancias extraordinarias y acumulativas basadas en la acumulación de capital. Y también están los que hacen dinero de las guerras, o enfermando a la gente. O los países que aprovechando su status imperial sacan ventaja coaccionando al resto de los países mediante conflictos armados, sanciones comerciales, corporativas, etc. Lo vemos a diario, al leer los periódicos. Detrás de los conflictos hay intereses económicos.

Ambas categorías antedichas, son las mismas que le echan la culpa de todos los males al ciudadano honesto y trabajador y le quieren poner microchips de nanotecnología, con grafeno incluido, a través de las vacunas que dañan la salud y generan un aluvión de muertes. Los controles deben ser puestos hacia arriba, y no estamos hablando de microchips, sino más bien de reglas de juego acordes a un mundo civilizado, y en equilibrio con el interés general.

Muchos docentes universitarios, administradores de empresas, ingenieros industriales, contadores, y economistas, de diversidad de países, me mandaron mail, diciéndome que el modelo de administración mundial que propongo en este PDF, supera lo conocido, y da soluciones definitivas, y respeta una lógica inquebrantable. No me sorprende, porque la utopía, se distingue fácilmente cuando la analizan ojos críticos con criterio científico. En lo personal me resulta más fácil, crear mi propio modelo disruptivo, que leer libros de otros autores que son una copia histórica de modelos a seguir. Sinceramente leo muy poco, y si lo hiciera me contaminaría con estructuras que no han dado soluciones. Seguramente no faltara algún autor que copie mis ideas, y las exponga como propias en Editorial Planeta, algo que yo no puedo hacer, porque esas corporaciones no me tienen mucho aprecio. No adapto mis ideas a intereses corporativos, ni políticos, ni imperiales.

Como pueden apreciar, la diferencia es sustancial. Señores de la agenda 2030, y la ONU, y gobiernos, y foro económico mundial, etc, en vez de seguir intereses corporativos e imperiales, y censurar este PDF, los desafío a probar: No cuesta nada hacer simulacros comparativos del modelo que les propongo, y del de ustedes, y comprobamos cual es mejor: El proceso creativo se basa en hacer miles de pruebas y elegir la que mejores resultados de. ¿Qué tipo de pruebas han realizado ustedes para promover su nuevo orden mundial corporativo e imperial? Ninguna. Ya deberíamos tener 50 modelos estudiados e implementados en diferentes regiones del mundo, y sacando conclusiones y comparativas, de cada una de sus particularidades, defectos, y virtudes. ¿Porque no se hace? O la pregunta debería ser: ¿A quiénes no les interesa que se haga? ¿Afecta sus intereses corporativos, imperiales, y políticos? Ahí tienen la respuesta.

Vivimos en un mundo donde los usureros que hacen dinero de la nada, asesinos que hacen guerras con fines económicos, manipuladores de masas y corruptos, mentirosos y burócratas, manejan la agenda del sector público y privado, y están por encima de los creativos, intelectuales, y honestos. Y no es culpa de ellos, si no, del sistema que han creado, que les permite llegar a puestos directivos y moverse con absoluta impunidad. Y después, le echan la

culpa al ciudadano común que trabaja todo el día y llega a fin de mes pasando toda clase de necesidades, o busca empleo y no consigue, etc. Estamos ante una dictadura mediática, corporativa, y política, disfrazada de democracia, y sustentada en monopolios, banalidades, corrupción, mentiras, y manipulación. Y obviamente que las verdades deben ser escondidas. Ese es el mundo real que tenemos. Hemos llegado al extremo, en el cual ya ni siquiera les importa lo que piensa la opinión pública. Lo que falla es el sistema.

Pero, además, para llegar arriba, hay que pensar como ellos, se requiere financiamiento, la ayuda de los medios de comunicación corporativos, el apoyo de un partido político mayoritario, el apoyo corporativo, etc. Y por supuesto, siempre tienen prioridad los familiares de. Todos esos son filtros y condicionantes. Si por ahí, llega alguno con buenas intenciones, le van a permitir hacer cambios acotados, y circunscriptos.

Si la democracia sirviera para cambiar algo, ya la hubiesen prohibido, decía el escritor Uruguayo Eduardo Galeano. Y sumemos las presiones imperiales y corporativas externas que además manejan la agenda de los organismos supranacionales. Para ellos la democracia en otros países es el modelo ideal, porque está sujeta y es más vulnerable a sus mecanismos extorsivos. Cuando claman por la libertad de expresión, lo hacen para instalar sus monumentales medios de comunicación corporativos monopólicos globales, cuya función es manipular a las masas y domesticar a los gobiernos. Estamos en una encrucijada.

SIR WINSTON CHURCHILL, en 1945, expresaba:

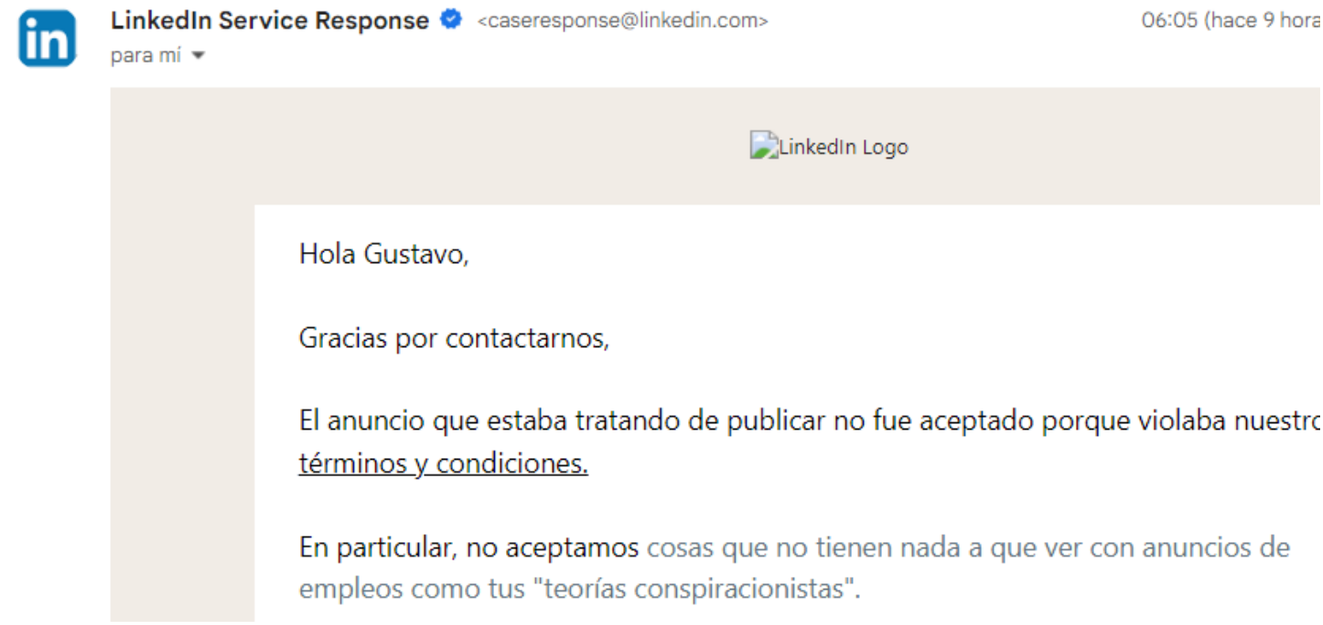
"No dejemos que Argentina sea potencia, arrastrará tras de sí a toda América Latina. La estrategia es debilitar y corromper por dentro a Argentina, destruir sus industrias, sus fuerzas armadas, fomentar las divisiones internas apoyando bandos de derecha e izquierda. Atacar su cultura en todos los medios. Imponer dirigentes políticos que respondan a nuestro imperio. Esto logrará la apatía del pueblo y una democracia controlable, donde sus representantes levantarán sus manos en servil sumisión".

Fíjense el concepto que tienen de la democracia (controlable). Y en aquel entonces, no tenían el monopolio global de los medios de comunicación corporativos, que en sí mismos son una herramienta de dominación.

Hay una gran diferencia en administrar el mundo desde la globalidad y el interés general, enfocado en resolver los problemas estructurales de la humanidad, comparado con lo que ellos proponen con el nuevo orden mundial desde una perspectiva de dominación imperial.

Censurar este tipo de aportes, es, simplemente, un reflejo de la mediocridad intelectual. No dan la talla para administrar el mundo, y dan vueltas eternas siempre sobre los mismos problemas poniendo parches con una ausencia absoluta de creatividad. Vale aclarar que estos pensamientos están siendo censurados, desde hace mucho tiempo, como la web del libro: El shock del siglo XXI, donde muchos antivirus impedían entrar a ella.

Basta ver la censura, desde los grandes medios de comunicación e internet. Lo que usted ve en los medios e Internet, es lo que ellos quieren que usted vea. ¿Esta es la libertad que tanto pregonan? Incluyendo las editoriales, desde las corporativas como Planeta, hasta las desconocidas que no se animan a publicar verdades que van en contramano de lo que el sistema impone.



Han llegado al extremo de tratar de anti ciencia a la ciencia. Usted habrá podido ver como censuran el acceso a los videos de Bitchute, Facebook, Youtube, etc, los cuales no se pueden ver. Hay muchísimos YouTubers que por hablar verdades de las vacunas les han cerrado el canal. Estos medios corporativos y los de internet, hacen listas negras, y blancas, según como se ajusten a sus intereses corporativos, para de este modo amoldar la opinión pública desde sus medios. Es una dictadura disfrazada de libertad y democracia. Democracia supeditada a sus intereses, y plagada de corrupción, y conformada por una casta como dice Milei. El tema es que Milei también es el candidato de ellos, de otro modo no existiría en youtube. Simplemente no aparecería, no lo invitarían a los programas de TV, etc. Y Si vemos su ideología, queda claro que defiende intereses corporativos. Vale aclarar que todo lo escrito sobre Milei, se hizo antes de asumir como presidente, basándome en mi intuición.

Vean este video que muestra la relación entre el gobierno de Milei y las corporaciones (luego de su elección): https://www.youtube.com/watch?v=-jA9yCpIS5E&ab_channel=TodoslosFuegos

Trump lo mismo. Si no fuera aceptado por quienes mueven los piolines del mundo, no aparecería en ningún medio. Y mucho menos, no hubiese fomentado la producción masiva de vacunas covid, y coaccionar desde el estado para que los ciudadanos se las pongan. Los mismo perseguir desde el CDC, FBI, a la directora del laboratorio que denuncio la inexistencia del covid.

Promover en New York el evento 201 donde se simulaba una pandemia de covid meses antes de que los medios empezaran a nombrarlo en Wuhan china. Y una lista larga de etc que demuestra la complicidad de Trump en toda esta movida.

Sobre la disidencia y las cuestiones sociales

En lo personal, no me interesa aparecer en los medios. Jamás hice un video personalista. No me interesa tener seguidores en Telegram o ninguna otra red. Soy básicamente un investigador, con pincelada científica, y creativa, que escribió libros en los ratos libres. En el tema vacunas, reuní información probatoria, y saqué conclusiones. Al final del PDF incorpore ideas y metodologías radicalmente nuevas para resolver las problemáticas que padece la humanidad, y las expuse de una forma sencilla para que todo el mundo las entienda. Ideas y conceptos enfocadas en resolver problemas de organización mundial (público y privada), que no encontrara en ningún libro, (al menos hasta que las copien). Lo demás fue una labor silenciosa para hacer llegar esta información a lugares claves donde se toman decisiones.

Vale reconocer el mérito, de algunos grupos, como el Dr Monteverde, o la Quinta columna, la odontóloga Liliana Zelada, que pasaron muchas horas mirando al microscopio viales de vacunas para ayudar a un acercamiento a la verdad científica. SIEMPRE HAY QUE RECONOCER LOS MÉRITOS y el ESFUERZO. Pero también estos grupos antivacunas, se han movido como en la política. Enfocados en recorrerse los medios, y hacer videos personalistas y tener seguidores en redes como Telegram. En muchos casos han informado, y en otros, desinformado. Asumiendo la autoría de descubrimientos ajenos. Formando monopolios informativos que excluyen al resto. Incluso, censurando información, incluyendo este archivo PDF que usted está leyendo. Que, quizás lo escondieron por celos intelectuales. Cuando en realidad era una herramienta de información útil para el ciudadano. Por ejemplo, en el grupo de telegram de FORO LA QUINTA COLUMNA, al subir este PDF que usted lee, me borraban del grupo, y a los segundos me incorporaban nuevamente al grupo. Y aparecía un cartel diciendo que era nuevo en el grupo, y el PDF que había subido desaparecía. Además de otras modalidades como reportar colectivamente en forma coordinada

una publicación para impedir que esa persona pueda publicar por semanas en cualquier grupo. Y vale aclarar que lo hacían en forma sistemática y repetitiva, incluyendo a otros usuarios. Jamás censuré material de la quinta columna. De hecho, gracias a mi difusión, muchos de sus videos llegaron a miles de universidades del mundo. A diferencia de ellos, siempre respeté la autoría, es decir jamás asumí descubrimientos o investigaciones ajenas.

Mientras los grupos por la verdad escondían este documento PDF, al mismo tiempo desinformaban endiosando al organizador del nuevo orden mundial (EEUU, Trump, y sus aliados), y arremetiendo sin piedad contra los países que se oponían al nuevo orden mundial, como Rusia y China. O literalmente saliéndose de la realidad con teorías de extraterrestres, y puertas dimensionales, o la inteligencia artificial, o posturas ultra religiosas, etc. Realmente los organizadores del nuevo orden mundial no se podrían haber sentido más cómodos.

Este documento PDF lo mande a todas y cada una de las fiscalías del mundo, además de gobiernos, diputados, instituciones supranacionales, colegios de médicos, etc, AL COMIENZO DE LA VACUNACIÓN, con centenar de elementos probatorios, como testimonios de una jefa de laboratorio de EEUU que comprobó científicamente que no existía el covid, junto a 6 universidades de EEUU. Conseguí, documentación oficial donde los gobiernos reconocen estar administrando e inoculando un veneno. Si bien, los grupos cajonearon el PDF, si empezaron a copiar algunas cosas, como denunciar en algunas fiscalías, ONU, etc, 1 año después, y haciéndose pasar como que habían sido los primeros.

Independientemente, de lo anterior, todo lo que aporte conocimiento científico, será incluido en este PDF, sin importar de quien venga, ni su ideología, ni la forma en que se movieron mediáticamente, etc. Este PDF pretende ser un monasterio del

conocimiento, y por supuesto se mencionará la fuente de donde provenga.

Analizando estadísticas de la población, Palleras descubrió la relación entre el covid, la 5G, y la vacunación. Grupos como La quinta columna se atribuyeron el descubrimiento cuando en realidad Palleras fue el descubridor. Lo mismo que el grafeno: Ya había gente hablando de este material, mostrando parches en la piel con imanes, que quedaban de un color metalizado gris. Etc.

En sus relatos, se olvidan de todo lo que dijeron antes: Un día el salvador era Trump, y los culpables eran los rusos y los chinos, y cualquiera que pensase diferente lo quitaban del grupo. Y de un día para el otro pasaron a ser los extraterrestres y los bichos. Echarle la culpa a los Rusos, o hablar de los ET, en mi creencia, es quitar la responsabilidad a los organizadores del nuevo orden mundial (EEUU y sus aliados). Pero, bienvenido que haya un pensamiento diferente y osado, si mostrasen alguna prueba tangible de su nexo. Llama la atención que no toquen la imagen del organizador del nuevo orden mundial (EEUU y sus aliados Europeos). E inclusive, nadie tiene la culpa, porque los políticos, según ellos, están abducidos (los ET tomaron su control mental). Y yo me pregunto: ¿Porque no abducen también a los disidentes si tienen esa tecnología? Igualmente, siempre dejare una puerta entreabierta, para tratar de entender otras posturas, y ver si estoy equivocado. Por tanto, cuestione, y aprenda a dudar de lo que digo. También podría estar equivocado en algunas cosas, pero siempre buscando investigar, ir de la mano de la realidad, con ciencia, buena intención e independencia de pensamiento.

La quinta columna se atribuye ser la descubridora de la teoría extraterrestre en la cual los gobiernos obedecen ordenes que los ET les imparten. Sin embargo, no es así. Hay divulgadores por

ejemplo de EEUU que hace décadas vienen escribiendo libros, y haciendo cortometrajes, y hablando de lo mismo, uno de ellos es el Dr Steven Greer, quien afirma, que un gobierno secreto e ilegal en la sombra está operando clandestinamente, dirigiéndonos, y utiliza tecnología alienígena por medios a menudo nefastos y representa una amenaza directa para la seguridad nacional. En los últimos treinta años, el Dr. Greer ha compilado testimonios de personal militar y gubernamental, incluidos astronautas, pilotos, y funcionarios que afirman tener conocimiento o experiencia relacionada con los OVNIs. El Dr. Greer también ha fundado El Centro para el Estudio de la Inteligencia Extraterrestre (CSETI), y Sirius Tecnología Investigación Avanzada, para centrarse en el desarrollo de una relación pacífica con la inteligencia extraterrestre. Él ha escrito cinco libros y ha producido el mismo número de documentales de largometrajes que han sido vistos por casi mil millones de personas. Su último es "The Lost Century – Y How To Reclaim It", que explora cómo un siglo de secreto OVNI ilegal le ha costado a la humanidad un progreso espiritual, cultural y tecnológico invaluable. Es decir, la quinta columna se atribuye la potestad del descubrimiento de gobiernos que obedecen ordenes de alienígenas, cuando en realidad hay autores que hace décadas que escriben libros sobre esto. Sería bueno, que, en vez de hablar de "nuestra teoría", mencionen la fuente.

Ahora bien, ¿Que pienso en lo personal, de estas teorías? Diré una sola cosa, cuando vi las fotos del papel de aluminio que había en el platillo volador caído en Roswell, concluí que era un fraude orquestado por el gobierno de EEUU. Si los americanos tendrían tecnología extraterrestre, ya la hubiesen usado contra países como Rusia y China, hace mucho tiempo atrás, en vez de promocionarla. Me hace acordar a un folleto que me dio mi padre cuando era chico, que le dieron unos jóvenes mormones en la

puerta de casa. El cual mencionaba la historia de unos mandamientos que aparecieron escritos en unas placas de oro, y argumentaba que no había una religión en el mundo que fuese aprobada por Dios, excepto la creada por ellos. Luego de leerlo, me pregunto qué pensaba. Le respondí: Los americanos quieren crear su propia religión y ser el centro religioso del mundo. Pareciera ser que también quieren crear una religión OVNI al servicio de ellos. Incluyendo sus representaciones cinematográficas, como los hombres de negro. Y hasta se han sumado algunos científicos de Harvard afirmando que podría haber una civilización alienígena oculta en la Tierra. https://www.cronista.com/usa/ciencia-salud/harvard-dicen-que-podria-haber-una-civilizacion-extraterrestre-en-la-tierra/

Soy creyente del fenómeno OVNI, pero no creo que estén al servicio de EEUU, ni dando instrucciones. Estamos al borde de la tercera guerra mundial, y tan solo esto demuestra que no hay un jefe alienígena que imparte órdenes a los países.

https://www.youtube.com/watch?v=gIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Siguiendo con el tema de los grupos anti vacunas, se suma la desconexión. Muchas veces me cruce con gente que me ha dicho: Intente contactar con todos los grupos, para colaborar en tal o cual cosa, y ninguno responde. Al menos un partido político tiene su grupo de seguidores con los cuales se reúnen diariamente para trabajar juntos. Aquí no. Ni el nuevo orden mundial lo hubiese planificado a semejante nivel. Es tanto el nivel de personalismo, entre grupos, que reina el boicot, la división, y la censura. No hay espíritu de juntarse, unirse, sumar, colaborar, dividirse las tareas, reunirse con la gente, ponerse al nivel de la gente, etc.

Todo el tiempo filmándose a sí mismos, haciendo videos personalistas para comunicar exactamente las mismas cosas del año anterior. Estamos hablando de exceso de personalismo, y en algunos casos, hacer dinero de esta situación, por ejemplo, ofreciendo la cuenta bancaria en cada mensaje, o haciendo charlas pagas en teatro, etc. Oponiéndose a todo para después meterse en política, sin ninguna idea superadora, y continuar con el ciclo eterno. Y las corporaciones dirán: Esta gente no ofrece ninguna solución superadora.

También en su doctrina, hay divisionismos y discriminación innecesaria, contra los inmigrantes, los judíos, los musulmanes, los africanos, la comunidad LGTB, los chinos, etc, como si esos grupos no fueran también damnificados por las vacunas. Y después, cuando convocan a una manifestación no llegan a 100 personas.

Buena parte de la falta de reacción de la gente, viene como consecuencia de este divisionismo y personalismo, con luchas de poder que han generado estos grupos anti vacunas. La solución que yo encuentro, es que gente común, convoque a manifestaciones, y no permita que los grupos se apropien de una marcha del pueblo. Es decir, marchas de gente común, que se organiza sin discursos, ni personalismos, ni dirigentes.

En los grupos de Telegram anti vacunas también reina la desinformación, junto con posturas fantásticas, e hiper religiosas. Están los que hablan de puertas dimensionales controladas por inteligencia artificial, o extraterrestres, hasta los que creen que una piedrita de shungita, o un electronite, los va a apantallar de la radiación electromagnética. Y cuando le explicas que eso no funciona, y que está haciendo una medición equivocada con un

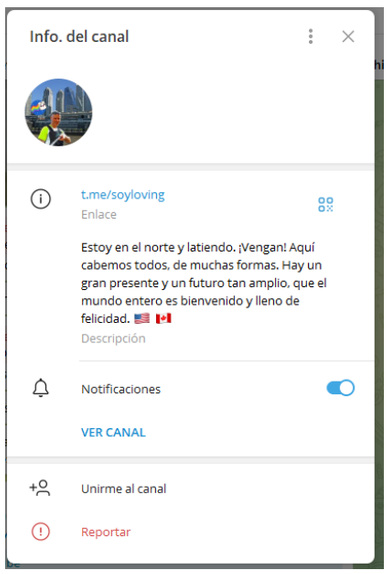
aparato que mide la radiación electromagnética, te borran del grupo, sin ser capaces de asimilar la realidad científica.

Se suma que los medios de comunicación por ejemplo la radio y la TV, y las redes sociales de Internet, han censurado colectivamente el tema vacunas, para que los ciudadanos no se enteren del daño a la salud pública. Usando diversidad de estrategias como la censura, la desinformación, o poniendo etiquetas "los anti vacunas", etc. Todo lo que se ve en los medios, es el mensaje que quieren dar quienes controlan los medios (corporaciones, gobiernos, etc). Cuando entro a las webs de los grandes periódicos, no encuentro ni un mail para que la gente se pueda comunicar con ellos. El ciudadano se quedó sin un espacio de comunicación en la era de las comunicaciones. Hay una desconexión total entre los medios y la sociedad.

A lo anterior se suma una red de trolls que operan en Telegram y otras redes como Facebook. Estos trolls, que posiblemente sean de servicios de inteligencia, o redes de Internet, operan para el nuevo orden mundial. Suben información falsa. Hablan de cuestiones fantásticas con la intención de hacer perder credibilidad. También suben videos escabrosos de pedofilia y pornografía que ahuyentan a medio mundo. O promoviendo el fracaso: Por ejemplo, nos dicen: "No te reveles contra nada porque todo está perdido y controlado por las elites". Asimismo, proponen falsos salvadores, como Trump, que fue uno de los organizadores y ejecutores de la plandemia en EEUU. Estos trolls que operan en Telegram las 24 horas del día, también mandan miles de mensajes personales a diario haciéndose pasar por gente que busca amistad. Luego piden que te inscribas en una web de inversiones para estafarte. Y ASÍ, reina la desconfianza en cada mensaje que nos llegan a diario por Telegram. Todos los días

recibo por lo menos 1 mensaje de estos perfiles falsos. Esto, por supuesto, EVITA QUE NOS COMUNIQUEMOS entre los despiertos, Y NOS ORGANICEMOS COLECTIVAMENTE para convocar a manifestaciones masivas en la calle. DESTRUYEN LA COMUNICACIÓN Y LA CONFIANZA MUTUA ENTRE LOS INTEGRANTES DE TELEGRAM, evitando los lazos, manifestaciones masivas, etc.

Aquí un ejemplo concreto, un troll de telegram, clono mi nombre, y mi foto, desde el 3/11/2024, y escribe expresiones vulgares, insulta a los participantes, y sube fotos pornográficas, haciéndose pasar por mi persona. Y me amenaza de muerte.



Y también, a mi juicio, creo que, como sociedad, nos han ido moldeando en el individualismo, y normalizando en forma progresiva el daño a la salud pública. Es como una rana que la van calentando de a poco en una olla, y no pega el salto, porque gradualmente nos han normalizado (acostumbrado) a que los gobiernos y las elites, y las instituciones supranacionales, y las corporaciones, y la justicia, pueden jugar con nuestra salud, y nadie nos responde cuando lo denunciamos. Esto viene gradual, y de larga data, por ejemplo, el autismo que generan las vacunas, el daño progresivo de la radiación electromagnética de las

antenas de telefonía celular, los alimentos, agroquímicos, etc. Mientras enfermedades como el cáncer, diabetes, etc, se normalizan. Es como que tiran de la soga, de a tramitos cortos, en forma gradual, progresiva, y diversificada, hasta que la sociedad lo asume como una normalidad, y también asume que ninguna institución lo va a cuidar. Y desde los medios, que también controlan, se banaliza todo esto: Ustedes recordaran los videos del personal de salud, en pleno covid, bailando colectivamente en los hospitales, que ciertamente no eran médicos. Y bajo este coctel, nadie reacciona porque han sumido a la población en el derrotismo de un sistema que no da respuestas. Está de moda el individualismo, divorciarse, concluir todo a la primera dificultad. Está de moda la libertad, y asustarse al compromiso. Está de moda la mentira y el cinismo. Han puesto de moda la incultura, porque ellos son incultos. Han puesto de moda a psicópatas con dinero para que destrocen la salud de la población, hagan guerras, exploten al resto, etc. Hay mucha ingeniería social detrás de todo esto que se aplica a través de los medios, las redes de Internet, la educación, la política, etc.

Y lo peor, es que quienes organizaron esta movida, tienen los piolines del mundo, son la elite financiera, corporativa, occidental. Elite, por lo financiero, no por las ideas, o por la capacidad de mejorar el mundo, entiéndase. Estamos hablando del 1% del 1% más rico. Y tienen una visión despiadada y carente de humanidad, pero además esclavista. Y, además, controlan los medios de comunicación, la política, la justicia, la salud, los organismos de control de medicinas y alimentos, etc: Ningún periodista, medico, fiscal, político, se anima a perder su trabajo, y es así como nos manipulan desde arriba, desde la necesidad económica. Esta es la explicación que yo le doy, a todo este fenómeno de falta de reacción social.

Cuando digo corporativa, financiera, etc, no me refiero a todas las corporaciones. Hago referencia solo a un puñado, como los Bill

Gates. Seguramente los gerentes de Toyota, estarán horrorizados de trabajar frente a una antena 5G que le pudiera generar picos de radiación electromagnética 40 veces por encima de lo normal. O que sus hijos tengan que lidiar con todo esto. Dentro de los círculos corporativos, habrá mucha gente (la mayoría) que ha sido arrastrada contra su voluntad, a esta agenda que dio sus primeros pasos en la dirección equivocada, pero en un mundo que realmente requería un cambio. Y estoy convencido que buena parte de ellos, en algún momento van a empezar a ser parte activa de la resistencia, siempre con una perspectiva de cambio para bien de la humanidad.

Las soluciones siempre parten de un buen diagnóstico de la situación. Y eso intento hacer.

Siguiendo con los grupos, anti vacunas, han dogmatizado posturas: No es cuestión de oponerse a todo sin pensar. Hay que reconocer que el mundo está sobre poblado, y mirar hacia dónde va la tendencia, y sus consecuencias, y las medidas que hay que tomar para resolver estas cuestiones con humanidad, como la difusión de métodos anticonceptivos. Está bien que haya ciudades de 15 minutos donde la gente evite viáticos innecesarios y pueda hacer todos sus trámites, o tenga un lindo parque en las cercanías sin necesidad de atravesar toda la ciudad. Lo de las ciudades de 15 minutos, no es de ahora, es una idea de hace décadas que tomo impulso en los últimos años.
Tampoco está mal que se respete la libertad de elección de género, etc. Hace unos días atrás dos niñas gemelas argentinas radicadas en España, se suicidaron por el acoso de sus compañeros que se burlaban de su elección no tradicional de género.

También he visto algunas posturas anti judías que caen precisamente en lo que buscan desde el nuevo orden mundial, que es precisamente dividirnos. El ciudadano común de la colectividad, también fue víctima de las vacunas covid, y no tiene responsabilidad por lo que se decide en las altas esferas de la geopolítica. No tenemos que caer en la trampa del divisionismo. Cuando viajo a Buenos Aires, me fascina ver esa diversidad cultural, y étnica, con descendientes de musulmanes charlando con gente de la colectividad. Una joven de rasgos chinos caminando con un vestido de geisha. Lleno de nietos de inmigrantes polacos, alemanes, franceses, rusos, italianos, españoles, musulmanes y judíos. Todos, sintiéndose parte de una misma cultura. Cuando llega un inmigrante europeo, por ejemplo, italiano, español, alemán, francés, pero también, polaco, ruso, yugoslavo, etc: el argentino, lo detectará por su acento, y automáticamente, le dará un trato preferencial. Está en la genética del argentino abrirse y facilitarse las cosas. Esto implica, que conseguirá trabajo más fácilmente, lo ayudarán con el idioma, y hasta le ofrecerán su casa, y su amistad. Somos un país de inmigrantes.

En síntesis, no hay que crear dogmatismos opositores, hay que ofrecer ideas superadoras, e inclusivas, porque precisamente lo que quieren es dividirnos. Por supuesto que estoy de acuerdo con un español, cuando se queja del exceso de inmigración, que sobrepasa la capacidad cultural de asimilación de un país.

Un poderoso pacto de personas liderado por EEUU

Estos mismos “lideres” que elaboran planes internacionales para reducción sistemática y gradual de la población (mediante vacunas, inyectables, radiación electromagnética, etc) que dañan la salud pública, y acortan la vida, bajo el argumento de proteger el medioambiente y el futuro de la humanidad. Y al mismo tiempo

caminan todos los días hacia una tercera guerra mundial, con toda clase de provocaciones y escalando los ataques contra oriente: No es necesario explicar las consecuencias que tienen las guerras sobre el medioambiente, ni a donde puede llevarnos una tercera guerra mundial con la posibilidad de utilización de armas atómicas.

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

En síntesis, no se trata de que estén preocupados por el cuidado del medioambiente. Su objetivo es monopolizar, ganar poder y esclavizar al resto mediante un modelo imperial. Y si para conseguir su propósito, tienen que destruir todo, lo harán. Esta gente no está capacitada para administrar el mundo y resolver sus problemas. Y todo esto viene como consecuencia de un sistema de organización mundial obsoleto que da espacio para que el mundo sea administrado por infantiles luchas de poder, que no responden al interés general.

Países como EEUU y sus aliados, hablando tanto de la libertad (se refieren solo a la de ellos) pensaron que podían someter al resto del mundo sacando ventajas económicas mediante la violencia basada en la superioridad militar, y la manipulación a través de su red global de medios de comunicación, y las sanciones comerciales, etc. Ahora, dan un paso más hacia atrás en la evolución, valiéndose de la traición, al dañar la salud pública con sus inyectables de grafeno y nanotecnología para someter a los ciudadanos a sus monopolios corporativos. Y esto es solo el comienzo. Igualmente, todavía está por definirse su implementación, porque la otra mitad de los países del mundo no está en sintonía con esta visión del mundo occidental.

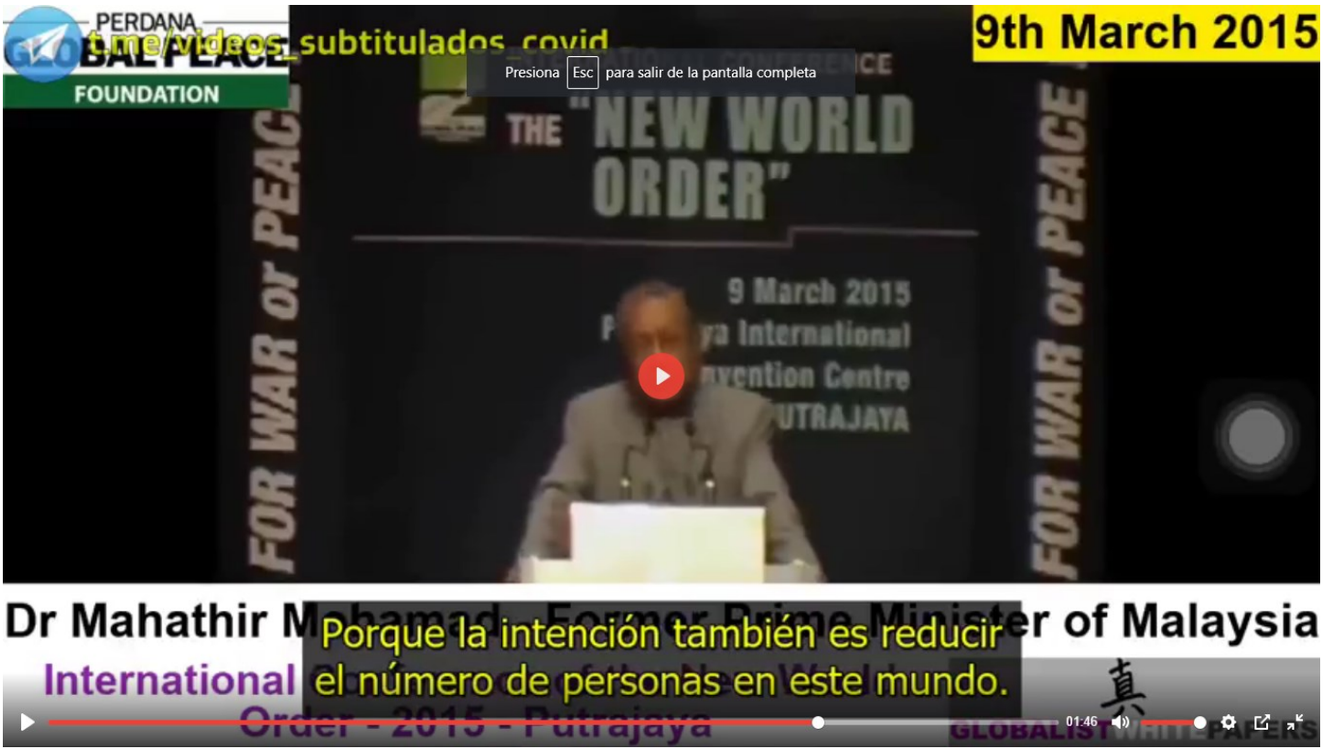
Se los invita a ponerse al mismo nivel del resto de la humanidad. A dejar sus intereses y privilegios (políticos, corporativos, e imperiales) de lado, y

permitir **AVANZAR** en la escala evolutiva para construir un mundo mejor. De otro modo seguiremos los próximos 500 años dando vuelta sobre los mismos problemas. Estamos de paso en este mundo: ¿Qué rol quieren cumplir en la historia? ¿Qué futuro desean para sus hijos? Nos estamos aquí para encajar en este mundo, estamos para construir algo mejor. Es el momento de desprendernos de metodologías obsoletas e intereses creados para dar un salto en la evolución.

En síntesis, estamos en una etapa crucial en la historia de la humanidad, a punto de cometer otra equivocación. Va a sonar grotesco, pero hagan la prueba algún día de hablarle con cariño a cualquier animal, desde un tigre hasta una paloma. Los va a entender, porque el lenguaje del amor es universal. A este sistema que quieren imponer, le falta humanidad. Hay millones de damnificados y muertes, por vacunas covid e inyectables: desde trombosis, hasta miocarditis. Los mismos gobiernos reconocen en documentación oficial que están administrando un veneno (vacunas covid). ¿Qué futuro pueden ofrecer los organizadores del nuevo orden mundial a la humanidad si dañan la salud de los niños?

El ex primer ministro de Malasia (el 9 de marzo del 2015) nos dice que el nuevo orden mundial surgió de un poderoso pacto de personas liderado por EEUU para que este país pueda dominar la economía mundial.

https://odysee.com/@katusbenabente:f/Dr.-Mahathir-Mohamad:0



Cuando otras potencias emergen, como China, India, Brasil, la potencia dominante, en este momento (EEUU) y sus aliados directos, intentara evitar perder su hegemonía y poner obstáculos a las potencias ascendentes. El fin del nuevo orden mundial es precisamente este.

Al mismo tiempo, las potencias emergentes comienzan a tejer alianzas entre ellas para protegerse: https://www.youtube.com/watch?v=sSnBRF6fKmg

La siguiente tabla muestra la evolución del PBI desde el año 2006 al 2050. Tal como vemos, en el año 2050, EEUU estará en tercer lugar.

Producto interno bruto (nominal) [2050-2006] (en US$ millones)[23]

Rango 2050	País	2050	2045	2040	2035	2030	2025	2020	2015	2010	2006	Crecimiento 2050/2010
1	**China**	**76,710,000**	57310000	45022000	34348000	25610000	18437000	14630000	10355000	4667000	2682000	2.636 %
2	**India**	**37,668,000**	25278000	16510000	10514000	6683000	4316000	2848000	2048000	1256000	909000	4.143 %
3	Estados Unidos	34,514,000	33904000	29823000	26097000	22817000	20087000	17978000	16194000	14535000	13245000	290 %
4	**Brasil**	**14,366,000**	11140000	9031000	6763000	5172000	4035000	3616000	3244000	2823000	2464000	1.068 %
5	México	13,340,000	10510000	5471000	4102000	3068000	4265000	3341000	2554000	1476000	952000	1.097 %
6	Japón	8,580,000	7420000	72024000	5265000	4265000	1742000	1327000	2057000	1009000	851000	8.73 %
7	**Rusia**	**7,010,000**	4846000	3286000	2192000	1479000	1033000	752000	562000	419000	350000	2002 %
8	Indonesia	6,677,000	6300000	6042000	5886000	5814000	5570000	5224000	4788000	4604000	4336000	1.53 %
9	Reino Unido	5,133,000	4744000	4344000	3937000	3595000	3333000	3101000	2847000	2546000	2310000	2.22 %
10	Alemania	5,071,000	4851000	4788000	4761000	4360000	4131000	4019000	3820000	3083000	2851000	1.76 %
11	Nigeria	4,640,000	2870000	1765000	1083000	680000	445000	306000	218000	158000	121000	3.834 %
12	Francia	4,592,000	4227000	3892000	3567000	3306000	3055000	2985000	2902000	2366000	2 194 000	209 %
13	Corea del Sur	4,083,000	3562000	3089000	2644000	2241000	1861000	1508000	1305000	1071000	887000	460 %
14	Turquía	3,943,000	3033000	2300000	1716000	1279000	965000	740000	572000	440000	390000	1.011 %

Recomiendo este video que analiza una comparativa entre China y EEUU: https://www.youtube.com/watch?v=-xn2HzQlNkE&t=10s

El punto es que su propuesta de nuevo orden mundial obedece a intereses corporativos e imperiales de EEUU y sus países aliados, y esta lejísimo de ser un modelo superador y humanitario. Tan solo, veamos el daño que están haciendo con las vacunas. PODRÍAN HABER OFRECIDO UN MODELO SUPERADOR Y TODO EL MUNDO LOS HUBIESE APOYADO.

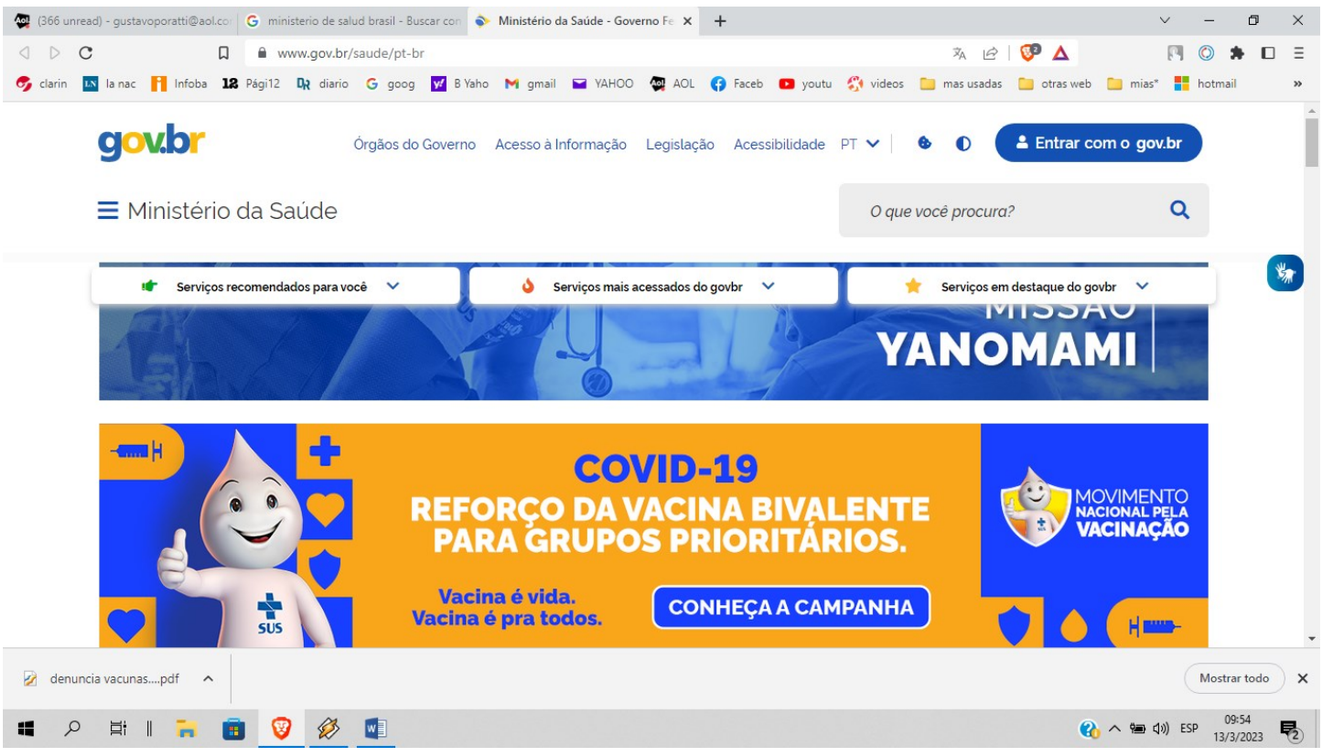
Se sabe de las enormes presiones que han recibido los países y las potencias emergentes, donde para afrontar esta situación ya han iniciado un proceso de asociación acelerado, como por ejemplo el Brics. A estas instancias, ya deberían denunciar públicamente las presiones corporativas, imperiales, y de organismos supranacionales como la OMS, ONU. EN LOS CUALES TAMBIÉN HAN SIDO LITERALMENTE ENGAÑADOS CON UN PLANTEO DE PROTECCIÓN AL MEDIOAMBIENTE.

Asimismo, estas potencias emergentes, si tienen interés en ofrecer una opción superadora, deberían ayudar a cambiar el rumbo de la humanidad. Simplemente tienen que crear un listado de los buenos valores con los que se van a mover, dejar los intereses individuales, políticos y corporativos de lado, y enfocarse en el interés general. Poner la ciencia e investigación al servicio de la humanidad. Basado en estos principios les propuse mi modelo que considero se saltea todas las etapas evolutivas y va derecho a la utopía. ¿Tendremos la grandeza de pegar un salto gigantesco?

Sin embargo, al día de hoy, países emergentes y no alineados con el nuevo orden mundial, continúan dañando la salud pública con la vacunación covid y otros inyectables con grafeno. Ante un virus inexistente. Sera que,

de un bando, o del otro, se proponen vacunar a toda la población, para así tener control total sobre el ciudadano con la nanotecnología de las vacunas. Las vacunas están dañando la salud de millones de personas y estos dirigentes siguen promoviendo la vacunación. https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas-8907789:3

La siguiente imagen es de la página web del ministerio de salud de Brasil (actual presidencia de Lula).



Desde el comienzo de la vacunación, todos los organismos de control del estado, y gobiernos, fueron informados del contenido de las vacunas e inyectables, y del daño a la salud pública, mediante este PDF. Se les demanda nuevamente que retiren del mercado los inyectables adulterados con grafeno, y otros componentes como nanotecnología. Además de efectuar los controles, estudios, e investigación que han evadido intencionalmente hasta el momento. Es increíble que la gente no pueda concurrir al odontólogo, o no pueda hacerse una cirugía, porque están adulterando los inyectables, con complicidad de los gobiernos y organismos de control. Lo mismo las coacciones para que la gente se vacune.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/REBELION-POPULAR:d

En el caso de la corte penal internacional que ahora está en todos los medios de comunicación por el tema Putin, se le mando hace año y medio

también esta información del daño a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables. Y al igual que las demás instituciones, cajoneo la denuncia. Parece ser que hay dos varas distintas para medir los crímenes de lesa humanidad dependiendo de donde vengan. ¿Sera que estas instituciones fueron creadas con fines geopolíticos y corporativos? Al igual que la ONU, OMS, etc. Tenemos que tener una visión realista de cómo funciona el mundo. Solo así podremos crear un mundo mejor.

En lo personal haber expuesto esta realidad, no ha sido gratis. He perdido los clientes que tenía en el sector salud. También me han impedido trabajar a través de las redes sociales, por ejemplo, hay una barrera en todo lo que tenga que ver con ventas y publicidad, lo que yo publico literalmente no existe. En medios de comunicación como whatsapp, me han impedido enviar cualquier tipo de archivo a mis clientes. Yo trabajo con la tecnología, soy analista de sistemas, y mirándolo desde la cuestión laboral ha sido una sentencia de muerte.

> Cuando la directora de un laboratorio de EEUU denuncio la inexistencia del covid, el CDC, le dijo que, si hacia publica la verdad, no iba a poder trabajar nunca más en su vida. Pero fíjense hasta donde han llegado. 7 universidades de EEUU, junto con el laboratorio, llamaron al CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades). En ese momento Robert Redfield era el director del CDC. Durante una comunicación de 2,5 hs por zoom de ida y vuelta, le comunicaron LA INEXISTENCIA DEL SARSCOV2. EL DIRECTOR DEL CDC LE RESPONDE: "DECI QUE LO ENCONTRASTE. SI NO LO HACES, VAS A PERDER TU TRABAJO. NO VOLVERÁS A TRABAJAR JAMÁS EN UN LABORATORIO. ME ASEGURARE DE QUE NO VUELVAS A TRABAJAR. TU LABORATORIO SE CERRARÁ, NO SE FINANCIARÁ, ETC".
>
> https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6
>
> https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8
>
> https://odysee.com/@ElAdeptoIniciado:4/Vivirconsalud:6

Hay que ser muy miserables para impedir que una persona pueda trabajar. A mí también me lo están haciendo. Pero viendo hasta donde llegaron con las vacunas, se puede esperar cualquier cosa de esta gente. También lo vemos a diario, en los medios, cuando EEUU hace sus sanciones comerciales eternas, sobre determinados países. O con sus auto atentados como el de las torres gemelas para usarlo como excusa para robar petróleo a otros países.

https://www.youtube.com/watch?v=YMuJVEzV7rk&ab_channel=mundoalerta.foroes.org

Lenta y progresivamente, se están poniendo a todo el mundo en contra. Y aclaro, que no pongo a todos en la misma bolsa. Un docente universitario de EEUU, o un trabajador, o emprendedor, me merecen todo el respeto del mundo. Hice críticas, pero también admiro cosas de EEUU, por ejemplo, la conducta honorable de esta directora de un laboratorio que denuncio la inexistencia del covid a sabiendas que la iban a perseguir.

Una larga historia de censura

Estas redes de Internet de EEUU, como Facebook, What App, etc, en lo personal, me han afectado la capacidad de comunicación y de trabajo: Por ejemplo, si hago una publicación en un grupo, (de cualquier tema), restringen su difusión (no lo ve nadie). También me han impedido comunicarme a nivel personal (no llegan los mensajes personales, míos, o de mis interlocutores). También hay empresas, como Bitchute, de UK, que ofrecía toda la libertad, para publicar videos, y de un día para el otro empezó a impedir que sus usuarios tengan acceso a mis videos de vacunas. Simplemente el video no se carga, queda congelado, al hacer clic sobre el botón de Play. Y mil cosas más, como tener grupos de choques que buscan conflicto en las redes, etc.

Google cierra mi cuenta de mail porque envié correos informando sobre el daño a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables. Con el tiempo entenderá que son todas corporaciones de EEUU, y precisamente este país y algunas de sus corporaciones son las fundadoras del nuevo orden mundial. No hay corporaciones rusas, ni chinas, etc, a no ser que estén siendo extorsionadas por EEUU. Si investiga comprenderá que EEUU es el organizador y creador del nuevo orden mundial.

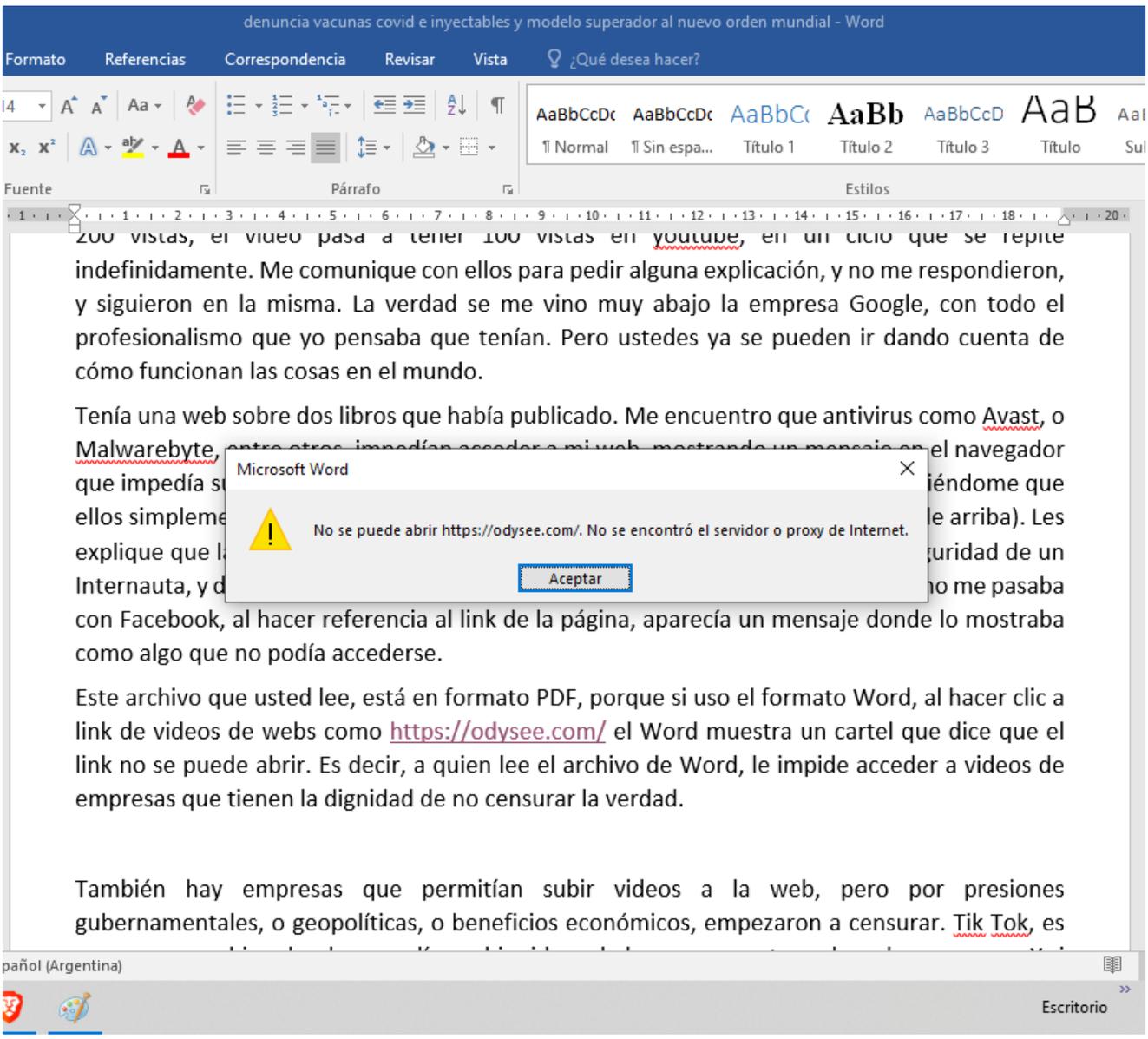
Al inhabilitar la cuenta de correo, te generan un enorme caudal de problemas administrativos, legales, laborales, etc. Es decir, la empresa Google, censura mis mails, para impedir que la ciudadanía se entere del daño a la salud pública. Tenga a bien, la corporación google, estar del lado de los ciudadanos, y la salud pública.

Lo mismo les ocurre a los que tienen cuentas en YouTube (cuyo dueño es google), y en sus videos hablan sobre el daño a la salud pública con inyectables y vacunas covid, automáticamente les cierran los canales. YouTube, Google, Facebook, Instagram, Meta, etc, son los mismos que arriaron como ganado para que la población se vacunara estos venenos. Son los máximos responsables de la censura, y del daño a la salud pública. Junto con EEUU, son los organizadores y creadores, del nuevo orden mundial. Censuran, no respetan la privacidad de las cuentas, envenenan a la población, etc, y a todo esto le llaman libertad y democracia.

Tenía una web sobre dos libros que había publicado. Me encuentro que antivirus como Avast, o Malwarebyte, entre otros, impedían acceder a mi web, mostrando un mensaje en el navegador que impedía su acceso. Me comunique con esas empresas, y me respondieron diciéndome que ellos simplemente reciben listas (que deduzco son listas negras que les llegan desde arriba). Les explique que la página web de mis libros no tenía nada que comprometiera la seguridad de un Internauta, y de buena fe, me la

quitaron de la lista de páginas bloqueadas. Lo mismo me pasaba con Facebook, al hacer referencia al link de la página, aparecía un mensaje donde lo mostraba como algo que no podía accederse.

Este archivo que usted lee, está en formato PDF, porque si uso el formato Word, al hacer clic a link de videos de webs como https://odysee.com/ el Word muestra un cartel que dice que el link no se puede abrir. Es decir, a quien lee el archivo de Word, le impide acceder a videos de empresas que tienen la dignidad de no censurar la verdad.



Las computadoras que usan OUTLOOK solo reciben los correos que Bill Gate quiere que veas. A continuación, pueden observar como OUTLOOK censura mis mails (no llegan al destinatario). Esto implica que, si usted instala Outlook en su computadora, o usa una cuenta de Hotmail, muchos correos no le van a llegar, porque Bill Gate, le quiere mostrar una realidad tendenciosa y censurada. Y estos tipos después nos quieren dar cátedras

de libertad y democracia. En síntesis, manipulan la información que le llega vía mail, y obviamente que esto también ocurre en otras redes y medios de comunicación. Estamos hablando de gente que daña la salud de la población, y evita que esta información le llegue. ¿Se imaginan cuando tengan el control total?

Si intentaba descargar este archivo PDF que está leyendo, desde la web de mediafire, teniendo el antivirus AVG, o el AVAST, en su computadora, no le permitía la descarga argumentando que se trataba de un software malicioso. Hoy mande un mail a la empresa AVG, y AVAST, y lo quitaron de la lista negra, lo que implica tener buenos códigos de conducta y ética corporativa. Note que son todas corporaciones de EEUU, porque precisamente el nuevo orden mundial es de características imperiales y fue promovido para ellos.

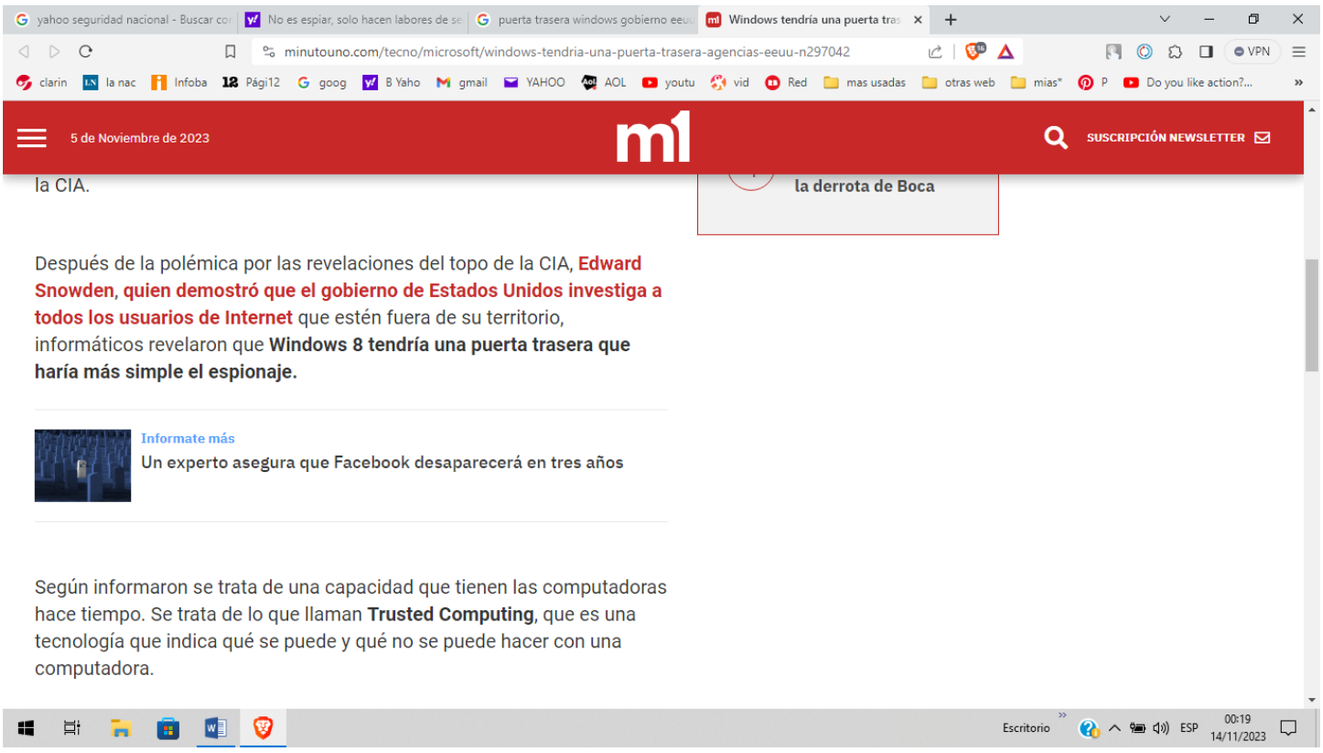
Actualmente, AVG forma parte de **NortonLifeLock Inc.**, con sede en los Estados Unidos.

También hay empresas que no censuraban, y permitían subir videos a la web. Pero, más tarde, por presiones gubernamentales, o geopolíticas, o corporativas, o beneficios económicos, empezaron a censurar. Tik Tok, es una empresa china donde sus usuarios podían ver y subir videos sin ningún tipo de censura, por ejemplo, del tema vacunas, etc. Sin embargo, actualmente censuran videos de este tipo. Y si uno lee los diarios, encontrara la explicación: Vera como TIK TOK fue presionada por el congreso de EEUU bajo amenaza de que los ciudadanos de EEUU no puedan tener acceso a ella. Esto pasa a diario. Y a esto, le llaman libertad y democracia. Un mundo donde los periodistas no pueden decir lo que piensan porque se quedan sin empleo.

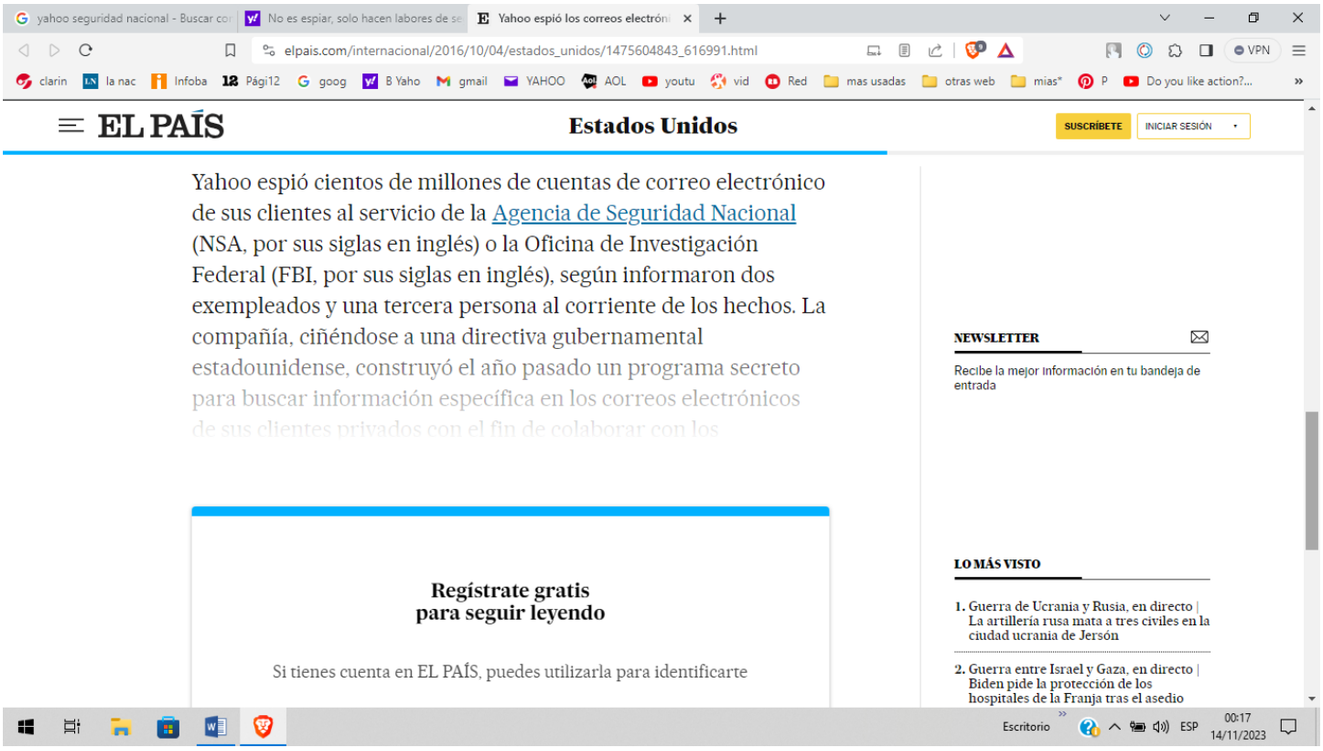
Una larga historia de controles y espionaje

La vacuna covid con su nanotecnología aspira a más control, es decir que dejemos una estela de nuestro trayecto comunicándose con teléfonos celulares, mientras nos movemos por la ciudad, tal como si lleváramos un móvil con GPS. Pero, además, dañar la salud pública y acortar los años de expectativa de vida. Tenga en cuenta, que, para entrar a Europa, o EEUU, no sirve la vacuna china, o rusa, porque evidentemente la nanotecnología de la vacuna de EEUU, es para controlar dentro de su zona. Y cabe deducir que lo mismo se aplicaría para las vacunas rusas o chinas.

Se ha hablado mucho de que el Windows en sus computadoras, tiene una puerta trasera, donde pueden entrar a su antojo, y tener acceso a toda su información.



Ni le cuento si usted tiene una cuenta de mail, de alguna de estas corporaciones de EEUU.



Para tener mayores dosis de seguridad, muchos gobiernos empezaron a instalar Linux en las computadoras del estado. El tema es que hay que fijarse bien de donde viene la versión de Linux porque esta también podría tener una puerta trasera, si consideramos el historial de incentivos económicos o extorciones encubiertas a las que se ven sometidas las empresas de software. Más aun, cuando las agencias gubernamentales de EEUU ponen como escusas cuestiones de seguridad nacional, como el terrorismo, etc. Y todas estas cosas, se hacen en forma encubierta, sin que nadie se entere.

Muchos gobiernos empezaron a sacar leyes para obligar a los proveedores de Internet a hacer backup de todo el flujo de información. Esto genero muchas críticas, ante la invasión a la privacidad de los internautas, y también de los proveedores de Internet, por la alta exigencia de hardware que requería el sistema. Bueno, detrás de toda esta movida de espionaje, estaba EEUU, exigiéndole a los países a instalar estos sistemas, y hablando de combatir al terrorismo (cuando las torres las volaron ellos mismos).

https://www.youtube.com/watch?v=kYxiKDgCsbE

Edward Snowden, fue un ex empleado de la Agencia Central de Inteligencia (CIA) y de la Agencia de Seguridad Nacional (NSA). Trabajo como consultor tecnológico y analista de inteligencia de EEUU. Actualmente está exiliado en Rusia, donde consiguió esa nacionalidad junto a su mujer y sus dos hijos. En junio de 2013, a través de los periódicos The Guardian y The Washington Post, Snowden hizo públicos documentos clasificados como alto secreto sobre varios programas de la NSA, entre ellos los programas de vigilancia masiva PRISM y XKeyscore. Snowden revelo públicamente y puso de manifiesto el accionar de los «Cinco Ojos», compuestos por las agencias de EEUU, Reino Unido, Canadá, Australia y Nueva Zelanda. Gracias a su aporte, quedo demostrando hasta qué punto enfermizo espían a los ciudadanos de todo el mundo. Además de robar datos a escala planetaria, almacenarlos, y utilizarlos para sus propios fines. Entre ellos la extorción a otras naciones. Revelo como la Agencia de Seguridad Nacional (NSA) espía inclusive a sus aliados europeos. Para justificar la filtración, Snowden comentó que no puede “en su conciencia”, permitir al gobierno de Estados Unidos destruir la privacidad, la libertad en internet y las libertades básicas de los ciudadanos de todo el mundo con esta gigantesca maquinaria de vigilancia que están construyendo en secreto. Al haber puesto su vida en peligro, Edward Snowden, puso de manifiesto su nobleza, y compromiso como ciudadano del mundo.

https://www.youtube.com/watch?v=pegl53Yooj0&ab_channel=LordDraugr

Y como si todo lo anterior fuese poco, actualmente, los países le dan vía libre para que nos inoculen vacunas covid con nanotecnología incluida, que está comprobado dañan la salud pública. ¿Nanotecnología con fines de control, que inclusive podrían dañar nuestra salud a control remoto? Los primeros en ser vacunados fueron nuestros soldados, policías, personal de justicia, personal de salud. Bajo coacciones de despido ¿Porque será? Han pasado todos los límites de lo admisible. Y el ciudadano se ha quedado en la cómoda posición del no te metas, abriendo la puerta para desenlaces aún peores.

No respetan la intimidad de nadie

Vea como WHAT APP (grupo Meta) nos espía violando nuestra privacidad, activando el micrófono y grabando nuestras conversaciones, sin que los usuarios lo sepan:

https://www.youtube.com/watch?v=1wCGVbkH4c0

Coronel Pedro Baños nos habla del espionaje en las redes: "Nuestro móvil nos localiza incluso estando apagado"

https://www.youtube.com/watch?v=0nnF3qgFoL8&ab_channel=TheWildProject

Una larga historia de extorciones

La extorción que ejerce EEUU sobre otros países, para obtener ventajas económicas es permanente. Extorsionan militarmente, económicamente, comercialmente, mediáticamente, con sus corporaciones, generando deudas, y desde organizaciones supranacionales que están bajo su control, como la ONU, OMS, FMI, etc. ¿Quién es usted Sr imperio, o Bill Gates, o JP Morgan, Mark Zuckerberg, o YouTube, etc, para que desde sus oligopólicos corporativos o redes de Internet me impidan trabajar? ¿Quién es usted Mark Zuckerberg, para venir a decirme con quien puedo hablar y con quién no? ¿Tanto miedo le tienen a mis ideas y modelos de organización mundial? O a ciudadanos honorables como la directora del laboratorio de EEUU que denuncio la inexistencia del covid, y le prometieron que nunca

más en su vida le iban a permitir trabajar. ¿Quién se piensa que es usted Mark Zuckerberg para arriar como ganado a que la gente se vacune un veneno, y al mismo tiempo censurar todos los videos que subieron los damnificados y familiares de los muertos? Esta gente vive extorsionando a todo el mundo en forma sistemática y después nos hablan de libertad y democracia. Un verdadero cinismo, un monumento a la hipocresía.

Tengo amigas, en diferentes lugares del mundo, uno de ellos es Cuba. Me cuenta de las necesidades económicas que pasan. Lo mismo Venezuela, etc. ¿Usted sabía que cada vez que le hacen llenar un formulario para comerciar con una empresa de EEUU, o hasta para participar en un concurso, le hacen tildar una casilla en la cual te exigen no tener ningún tipo de vínculo económico comercial con Cuba? Esto es una extorción sistemática que se traduce en sufrimiento, en muerte, en dolor, en pasar necesidades, comer mal, no tener acceso a la salud, para millones de personas. Es evidente que esta gente, que arbitra estos mecanismos imperiales extorsivos, corporativos, jamás en su vida paso algún tipo de necesidades económicas. Esta gente no está capacitada para administrar la humanidad. Van camino a quedarse solos en el mundo. La censura y la mentira desde los medios que controlan lo que ha hecho es retrasar este proceso, pero cuando ocurra, se dará con mucha más fuerza, como el agua que se retiene en una represa.

En lo laboral, también hacen cosas raras, por ejemplo, un funcionario de la empresa JP Morgan, me contacto aduciendo que están interesados en una tecnología que invente (chaleco con aire acondicionado). Para más tarde retirar esa posibilidad, es decir te hacen gastar un montón de tiempo, y te ponen en una situación donde te ofrecen como seguro algo, y después te rechazan, sin averiguar siquiera cómo funciona la tecnología, para hacerte quedar como un “rechazado” por la corporación. En el medio del tema de las vacunas, fueron ellos los que me contactaron a mí y no al revés. Les dije que por favor no me envíen más mail, y al día siguiente, me ofrece algo parecido, la fundación Bill y Melinda Gates. Les respondí, que no quería tener ningún tipo de contacto con ellos, desde que conocí el grafeno de las vacunas covid.

Estimado lector, tenga a consideración que estamos a las puertas de una dictadura global y si esto se impone, ira a más. Vendrán por sus hijos, afectando la independencia de los padres. Vendrán por su salud, acortándole los años de vida con todos los venenos que a ellos se les ocurra poner en las vacunas, e inyectables, etc. Y haciéndoselos poner bajo extorción.

Vendrán por las empresas, y corporaciones de otros países, porque quieren adueñarse de todo, a expensas de un monopolio corporativo imperial con sede central en EEUU.

Por el momento, tuvieron que poner un pie en el freno en su agenda globalista, puesto que, les surgió un imprevisto (conflicto de Ucrania con Rusia, y además con China). También se les salió de las manos, las alianzas que están haciendo otros países, como el Brics. Son circunstancias que predije y documente hace 2 años atrás, en este mismo PDF, mientras los grupos “por la mentira” culpaban a Rusia, y China, del nuevo orden mundial. Mi compromiso, siempre fue con la verdad, y por eso me tome el tiempo de explicar estas cuestiones. Es imperativo, porque se ha puesto de moda, la mentira, el doble juego, la manipulación mediática, etc. Donde inclusive te ponen como salvador al opresor, y viceversa. Sea cuidadoso cuando analiza la realidad, porque ahora te dan vuelta las cosas.

Asimismo, la justicia cajonea colectivamente las denuncias, y no investiga, y al mismo tiempo acosa a los denunciantes.

En lo personal, la justicia intento matarme, dando impunidad a usurpantes que tomaron una propiedad al lado de mi casa y cometieron intento de homicidio reiterado tirando agroquímico en el tanque de agua. Casi muero por insuficiencia respiratoria y tuve que ir durante un año al hospital. Lo denuncié, la justicia los encubrió (hay audios que lo demuestran) y al tiempo volvieron a atentar reiteradamente contra mi vida de la

misma forma, y tuve que frecuentar nuevamente el hospital.

Es decir, cajonean las denuncias de vacunas encubriendo a los responsables, y al mismo tiempo, se valen de delincuentes comunes para intentar matarme, y acosarme, sobre todo si mando mail informando del tema vacunas. Además, de acorralarme en lo laboral, económico, etc. Son los mismos políticos que ponen ofrendas florales a las víctimas de la dictadura militar argentina, y dan discursos de derechos humanos.

Y la medicina, también se sumó al encubrimiento de estos asesinos que intentaron matarme, simplemente porque hicieron un mal diagnóstico, y no saben distinguir un envenenamiento que duro año y medio, de una bronquitis que jamás tuve que solo dura 15 días, sobre un paciente que, además, jamás había tenido un problema de salud en mi vida, a tal punto que pueden pasar 5 años sin engriparme.

Lo mismo ocurrió con las vacunas covid, confundieron el daño de las vacunas e irradiación, con un virus.

Daré más ejemplos de cómo la justicia ha coaccionado, extorsionado, y perseguido a los denunciantes:

- Cuando la directora del laboratorio de EEUU Poornima Wagh, denuncio la inexistencia del covid, con pruebas irrefutables, la justicia de EEUU le allano y clausuro el laboratorio.

  https://odysee.com/@vacunascovid:1/el-covid-no-existe8989:6
  https://odysee.com/@vacunascovid:1/EL-SARS-COV2-no-existe:8
  https://odysee.com/@ElAdeptoIniciado:4/Vivirconsalud:6

- Cuando un grupo de médicos argentinos se reunió por el tema vacunas, entre ellos Chinda Brandolino, frente al monumento a la bandera, fueron detenidos y encarcelados por la justicia como si fueran delincuentes.

- Lo mismo le ocurrió a periodistas en Uruguay, los cuales son perseguidos con causas judiciales por reunirse en una plaza a debatir sobre el tema vacunas. Estamos hablando de charlas en la vía pública, pacíficas e informativas. Yo le mande a esa fiscalía este PDF para que no argumenten sobre un virus inexistente. Es decir, no podés argumentar un tema de contagio, cuando alguien te pasa un documento que tiene videos que demuestran la inexistencia del covid, como por ejemplo el de la directora del laboratorio de EEUU.

- El Dr Roberto Petrella, (ginecólogo de Teramo/Italia), denuncio en YouTube el daño que generan las vacunas covid. La justicia, le intercepto el teléfono gravándole las comunicaciones, y cuando encontraron algo que les permitiera acorralarlo, lo hizo encarcelar con prisión domiciliaria, por tratar a un paciente usando medicina alternativa. Es decir, un médico valiente que denuncia el daño de las vacunas, es encarcelado por jueces serviles al poder y la corrupción.

https://odysee.com/@Cielos_Toxicos:7/Roberto-Petrella-compressed:1?&sunset=lbrytv

https://odysee.com/@CielosT%C3%B3xicos:1/Roberto-Petrella-Advierte-a-la-Poblaci%C3%B3n:6

https://odysee.com/@laverdadnuncamorir%C3%A1:9/684035397_Roberto-Petrella-compressed:f

- La Dra Nadiya Popel, denuncio el daño de las vacunas covid y fue expulsada de la sanidad pública. https://www.eldiario.es/illes-balears/sociedad/nadiya-popel-doctora-expulsada-sanidad-publica-recetar-lejia-disolventes_1_10567449.html

- **JESUS RODRIGUEZ (MÉDICO FORENSE DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA DURANTE 15 AÑOS):** Denuncio públicamente el daño de las vacunas basado en autopsias realizadas en Asturias (España) por forenses del instituto de medicina legal con los patólogos del hospital central. También denuncio al sistema judicial, y más tarde denuncio que la justicia intento matarlo. Estuvo preso por orden judicial en la cárcel de Villabona, Asturias. https://odysee.com/@vacunascovid:1/autopcias-y-coagulos-trombos:7
https://odysee.com/@vacunascovid:1/m%C3%A9dico-forense-asturiano-Dr.-Manuel-Jes%C3%BAs-Rodr%C3%ADguez-cuagulos:9

  https://odysee.com/@NovilloLapeyra:9/M%C3%A9dico-forense-Dr.-Manuel-Jes%C3%BAs-Rodr%C3%ADguez-(detenido-en-Menorca,-de-vacaciones)-(junio-2023):0

  https://odysee.com/@Paqui:3/El-Medico-Forense-continua-detenido:5

  https://odysee.com/@Paqui:3/Dr.-MANUEL-JES%C3%9AS-RODRIGUEZ,-de-Asturias--Espa%C3%B1a---SOBRE-AUTOPSIAS-DESPU%C3%89S-DE-LA-:4

Y muchos casos más. No es casual, es un patrón. Estamos ante una mafia judicial organizada que encubre a asesinos y delincuentes, mientras que al mismo tiempo persigue a víctimas y denunciantes. **Vivimos en el reino del revés donde este tipo de instituciones hacen exactamente el opuesto al fin para el cual fueron creadas. Todo el sistema esta corrompido en sus bases. ¿Porque se piensan que un político que se roba cientos o miles de millones de dólares sale impune?**

Los miembros de la justicia no pueden argumentar que no actuaron por tratarse de una cuestión Internacional. Ese argumento carece de valides, cuando se trata de inocular un veneno a la población de nuestro país. Pero, además, vean esta nota del diario Clarín donde la justicia argentina SI se inmiscuye en temas internacionales, CUANDO NO DEBERÍA HACERLO:

La Justicia argentina ordenó la detención y captura internacional de Maduro y otros jerarcas del chavismo

Lo determinaron por unanimidad los jueces de la Sala I de la Cámara Federal porteña, Mariano Llorens, Pablo Bertuzzi y Leopoldo Bruglia. Aplicaron el principio de justicia universal para presentar una acusación por crímenes de lesa humanidad.

- "Hasta el final contra los dictadores", repercusiones del pedido de detención de la Justicia contra Maduro

Se suma que a la justicia se les proporciono un aluvión de herramientas probatorias. Tampoco pueden argumentar cuestiones de seguridad, cuando ellos pueden pedir una custodia y actuar en forma coordinada y masiva con otras fiscalías. Curioso, tan exigentes en su seguridad, han sido una herramienta persecutoria contra los denunciantes, inclusive, poniendo en peligro sus vidas. Y en última instancia, si no están dispuestos a cumplir con sus deberes de funcionarios públicos, tienen la libertad de renunciar, y dejar ese cargo para que lo cubran los miles de abogados que si están dispuestos a hacer cumplir la ley y evitar el daño intencional a la salud pública. No pueden estar cobrando un sueldo, y al mismo tiempo conspirar contra la salud pública de la población, e incluso, contra los denunciantes. Al organizar en forma coordinada, el cajoneo sistemático de las denuncias, y al mismo tiempo, perseguir a los denunciantes, implica que, lejos de actuar pasivamente, lo hicieron en forma activa, y asumen complicidad con el daño intencional a la salud pública. Lo que demuestra un accionar proactivo de la justicia, que define no solo inacción y encubrimiento, si no también, un accionar coordinado y complicidad en la instrumentación del daño a la salud pública.

Más allá de haber transitado por este camino de circunstancias adversas, tengo la satisfacción personal de haber hecho lo que correspondía.

Acoso, censura, y aislamiento en las redes de Internet

Y también se suman otro tipo de presiones como las mediáticas y redes de Internet, por medio de trolls, o servicios de inteligencia, que actúan en forma encubierta, acosando a quienes no se acoplan al modelo que quieren imponer. A continuación, les muestro un video de un coronel español, que describe estas coacciones:

https://www.youtube.com/watch?v=98CNcStIKqA&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/watch?v=98CNcStIKqA&t=1080s

https://www.youtube.com/watch?v=BE6LDCehpps

https://www.youtube.com/watch?v=nogxTJsCoWA&ab_channel=ElCanaldelCoronel

Estamos hablando de miles de trolls que trabajan para corporaciones de redes de Internet de EEUU y servicios de inteligencia. Su campo de acción son las redes sociales, como Facebook o YouTube, pero también los encontrara en Telegram, y hasta en sitios de búsqueda de pareja, redes de aprendizaje de idioma, etc. Estos trolls, disfrazados de personas comunes, acosan, buscan conflictos, y persiguen a los disidentes del nuevo orden mundial, valiéndose de diversidad de técnicas. Operan desde perfiles falsos, y desde el anonimato.

Han creado listas negras que comparten entre las corporaciones de redes de internet, los medios, sitios de búsqueda de pareja, sitios de búsqueda de empleo, y hasta antivirus. El objetivo es aislar, censurar, discriminar, dejar en el anonimato, y acosar, a los disidentes del nuevo orden mundial. A todo aquel que sea considerado una amenaza, quedara literalmente aislado. Mucho más aún, si escribió libros que hablan de cómo crear un modelo de organización mundial alternativo. Tan solo imagínense lo que va a ser cuando esta gente tenga el control total del mundo.

También crean listas negras, y persiguen a las empresas de Internet que no se suman a la censura de los disidentes del nuevo orden mundial. Bien vale mencionar el caso de Telegram cuyo fundador fue detenido en Francia. No menciono las empresas que no se sumaron a la censura para la difusión de este PDF para no generarles algún problema.

Las listas negras también se aplican a políticos, médicos, etc. Cualquiera de ellos que hable de las vacunas, automáticamente pasara a estar en la lista negra de los medios de comunicación.

Y lo mismo ocurre con los países que no siguen los lineamientos del nuevo orden mundial, como China y Rusia, acosadas mediante sanciones comerciales, criticas incendiarias en su red oligopólica de medios de comunicación, además de ofensivas militares, etc.

Algunas veces entro a redes para aprender idiomas en Internet. Me encuentro que recibo a diario invitaciones de mujeres chinas para hablar. En su perfil y luego de una charla me encuentro que todas tienen las mismas características: Son extremadamente bellas (la foto que pone). Rondan los 30 años. Dicen trabajar en el rubro inversiones desde Internet. Viven en EEUU o UK, hablan inglés, y dan un número telefónico de EEUU o UK para charlar por what app. El objetivo luego de varias charlas es estafarte mediante inversiones donde hay que hacer transferencia en criptomonedas que evitan el trazado bancario. ¿Porque todas chinas? ¿Por qué todos números telefónicos de EEUU y UK? ¿Están tratando de deteriorar la imagen de los chinos? ¿Por qué tienen impunidad absoluta en las redes? Son preguntas que uno se hace.

Todo esto que estoy relatando, es considerado top secret. Y, por tanto, dar a conocer estas cuestiones, implica estar en primera fila de su lista negra.

Y precisamente este es el espíritu del nuevo orden mundial y la agenda 2030: La censura, la desinformación, usurpar la identidad en las redes, los trolls, destrozar la privacidad en Internet. Mostrar el opuesto. Echarle la culpa de la creación del nuevo orden mundial a sus adversarios (China, Rusia). Camuflar la agenda 2030 en un listado de buenas acciones, etc…UN INFIERNO FLOREADO DE CARTÓN PINTADO.

Entorpecer la comunicación en APP o Web

Con el tiempo, he notado que las interfaces de usuario de cualquier APP o web que permita comunicarnos, por ejemplo, What APP, Facebook, etc, promueven la comunicación fuera de línea, es decir entrecortada. Y eso condiciona y degrada la comunicación. Solo se pueden usar estas redes y APP de comunicaciones para mandar mensajes off line, pero al no ofrecer un listado de personas on line, no permite tener una charla fluida. Quien tenga algunos años, sabrá que los mensajeros por ejemplo el ICQ, el Messenger, etc, permitían especificar si estabas disponible, u ocupado, o en el trabajo, etc. Y los mostraba en un listado empezando por los que estaban ON LINE. Mientras que ahora, no hay listado, y nadie sabe cuándo

está conectado. Esto conlleva a que todo se redujo a mensajes entrecortados que se responden sin una charla fluida lo cual fragmentan la comunicación en pedacitos separados. Imagínese dos personas tratando de ponerse de acuerdo para encontrarse o concertar un turno: Le manda un mensaje de texto: Paso a las 10 Hs. La otra responde a las dos horas: No, pasa a las 11. Pasado unas horas responde: No puedo a esa hora, paso a las 15. Y la otra le responde que a esa hora no puede. Todo esto se resolvía en una charla mutua de 5 segundos, y es así como se degrada la comunicación.

He visto algunas APP o webs muy conocidas que te muestran on line, cuando no lo estas, por ejemplo, Hello Talk. Y lo hacen durante horas. Y si algunas personas te hablan, pensaran que no les respondiste cuando en realidad no estabas conectado.

Asimismo, analizando las interfaces, he notado que estas APP de comunicación, o web de redes sociales, promueven la comunicación en grupos, y ponen obstáculos para las comunicaciones privadas. Es decir, pareciera ser que buscan que la gente no establezca vínculos personales.

También controlan los mensajes masivos, por ejemplo, impiden que los ciudadanos se pongan de acuerdo colectivamente para reunirse en una manifestación antivacunas, o lo que ellos consideren un obstáculo a sus intereses. Ese mensaje no trasciende, ni lo ve nadie, solo lo vera el emisor.

Esta demás decir que buscan degradar la familia de variedad de formas, por ejemplo, promoviendo las luchas de géneros, los divorcios, etc.

Se suman los miles y miles de trolls cuya función es desinformar, por ejemplo, en geopolítica, y también fastidiar. Asumiendo identidades de otras personas, etc.

Y por supuesto, la maquinaria de espionaje que hay detrás de todas estas APP, o Web, como Facebook, o What app. Donde la IA permite automatizar la vigilancia y el control analizando lo que escribimos y hablamos sin requerir de personal. Para decirlo en otras palabras, se les facilita la tarea gracias a la IA.

En síntesis, son herramientas comunicacionales que están cambiando la forma de comunicarnos y degradan la comunicación fluida y personal. No es

casual. Detrás de estas aplicaciones hay mucha ingeniería social. Con solo un par de APP monopólicas que acaparan miles de millones de usuarios, el dominio que le hemos dado es enorme. Y el daño que pueden hacer, también lo es.

Monopolizar y esclavizar mediante un modelo imperial

Cuando surge un modelo de organización enfocado en resolver los problemas estructurales de la humanidad, que obviamente debe tocar intereses, están ellos, desde muy arriba: Borrando lo obvio. Censurando modelos, poniéndonos en una lista negra. Creando ficciones, alimentando guerras, destruyendo el medioambiente, haciendo dinero de la nada. Extorsionando a otros países para sacar ventaja de su mentalidad imperial. Engañando a las masas desde sus medios corporativos. Han construido una fantasía a la medida de sus intereses. Monopolios privados, burocracia pública, y una mentalidad imperialista, han sido un verdadero freno a la evolución de la humanidad.

En telegram, está lleno de troll pagos por los organizadores del nuevo orden mundial, los cuales infunden la idea de que no podemos hacer nada porque ellos lo controlan todo. Es verdad, con su poder económico tomaron el control de LA CÚSPIDE DE LA PIRÁMIDE: Los organismos supranacionales, y luego los gobiernos, los medios, la justicia, etc. Pero, si la gente tan solo supiera que una simple actitud proactiva y masiva de tomar la calle, convierte todo su poder en castillos de naipes. En algún momento, el ciudadano, debe empezar a ser participe, a pensar por sí mismo, a buscar la utopía, a despojarse de esa neblina mental en la cual nos quieren hacer creer que no hay opciones para resolver los problemas estructurales y que debemos delegar todo en ellos. Si solo ellos deciden, lo harán en virtud de sus intereses, los cuales están muy lejos del interés general y del ciudadano común.

Y HASTA NOS HAN HECHO CREER QUE SOMOS LOS CULPABLES DE TODO LO QUE PASA EN EL MUNDO, Y TIENEN QUE CONTROLAR TODO LO QUE HACEMOS MEDIANTE VACUNAS CON NANO TECNOLOGÍA. NO ES CASUAL, QUE LOS PRIMEROS EN SER VACUNADOS HAYAN SIDO LOS SOLDADOS, LA POLICÍA, EL PERSONAL JUDICIAL, LOS MÉDICOS QUE CUMPLÍAN LOS PROTOCOLOS DE LA OMS.

Pero no solo es control, porque si fuese hasta ahí, pasa. Nos encontramos con vacunas que dañan la salud, generan enfermedades y acortan la vida de la población. Implementadas bajo un plan de reducción gradual de la población. Implementadas por médicos que nos prometen salvarnos de una enfermedad inexistente para conservar su trabajo. Y después, surgirán otras variantes peores con el consentimiento de jueces y políticos que obedecen ciegamente sus lineamientos supranacionales y ejecutan sus planes, y les dan apoyo y absoluta impunidad. Han legalizado la muerte. ¿Imagínese que pensaría San Martin, el libertador que expuso su vida, si le contamos que la población se quedó sumisa a la tiranía de las vacunas?

Además de coquetear con llevarnos a una tercera guerra mundial porque no les gusta que haya países emergentes que los puedan llegar a superar.
https://www.youtube.com/watch?v=AaPEGdaxtMw

https://www.youtube.com/watch?v=HoEk-TK0nUs&t=7712s&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/watch?v=Q9x4Vs1ZyYY&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/shorts/MLKlD8VWg68

https://www.youtube.com/watch?v=bg4O4GPG7_U&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Todo se mueve a base de extorciones (económicas, comerciales, militares, geopolíticas, laborales, corporativas, mediáticas, etc) donde con una mirada imperialista buscan sacar ventajas sobre los demás países, y sobre las corporaciones de otros países, y ciertamente el mundo no puede estar administrado de esta forma. Son un obstáculo insalvable para la superación, y la resolución de los problemas de la humanidad. La extorción

que implementan a diario, es la antítesis de la libertad. Vivimos en un mundo de mentiras.

Para la mayor parte de los dirigentes públicos, o privados, y organizaciones supranacionales, no hay nada que cambiar, ni en los gobiernos, ni en los mercados, ni en sus métodos, procedimientos, o prácticas, etc. Para ellos, está todo inventado, y se conforman con las herramientas que disponen.

Si a través de un nuevo orden mundial, proponen cambios, será para esclavizar todavía más al ciudadano, monopolizar los mercados, reafirmar una perspectiva imperial, impedir que otros países tomen la delantera, etc. Pero no, para mejorar la calidad de vida de los ciudadanos, ni pensar en el interés general, o el medioambiente, o la paz mundial, o la pobreza, o el desempleo, o una mejor distribución de la riqueza mediante un mundo más inclusivo que de igualdad de oportunidades, etc. Todos esos, SON PROBLEMAS NUESTROS, que NO ESTÁN EN SU AGENDA DE PRIORIDADES, ni en la preocupación cotidiana de la ONU, OMS, ni de quienes las financian, como Bill Gate, ni de los cerebros que diseñan los mecanismos del nuevo orden mundial desde una perspectiva imperialista (para sacar ventajas sobre los demás). Una cosa es lo que muestran, y otra es la realidad de sus objetivos. Y son conclusiones obvias, si dañan la salud de la población en forma intencional, con sus vacunas covid, o generan guerras innecesarias como la de Ucrania, ¿Que les puede interesar mejorar la calidad de vida de los ciudadanos, o promover la paz mundial, o el cuidado del medioambiente, etc?

En el siguiente video pueden observar a donde nos lleva el modelo corporativo: Mientras corporaciones como Mercado libre enriquecen su patrimonio, al mismo tiempo vemos como su personal se empobrecen en trabajos cada vez más precarios. Las corporaciones también se benefician de gobiernos cada vez más serviles al poder corporativo.

https://www.youtube.com/watch?v=EEq-AEcstgo&ab_channel=TelenueveDenuncia

El nuevo orden mundial debe estar pensado para ser funcional a los ciudadanos del mundo. Ellos

deben tener el control. No un imperio, acompañado de un puñado de corporaciones con afán de subyugar al resto. ¿Porqué se piensan que el nuevo orden mundial se diseñó a escondidas de la población?

Por todas estas razones, en el último tramo del relato, expuse las bases de un modelo de organización mundial, superador, que resuelva las problemáticas estructurales de la humanidad. Un faro de luz, una guía, un marco de referencia, un objetivo, una utopía, un modelo enfocado en el interés general. Despojado de intereses monopólicos, corporativos, económicos, imperiales, políticos, etc. No me quede en la superficialidad y comodidad de la crítica, y les propuse un modelo alternativo. Mínimamente hay que evaluar modelos, y elegir el que tenga mejor desempeño, que en definitiva eso es lo que se hace en ciencia y tecnología. Más allá de la censura, las extorciones, y el control,… la libertad de pensar todavía sigue siendo nuestra.

Y los cambios que se requieren, no vendrán desde arriba. Por ejemplo, el personal jerárquico, de la ONU, OMS, etc, no responde al interés general, responde a intereses imperiales, corporativos y económicos del imperio. Son ellos quienes pagan sus sueldos. Lo que implica perder la capacidad de generar cambios estructurales en la búsqueda de soluciones globales y definitivas para la humanidad. En resumidas cuentas, simbolizan globalidad, y humanidad, pero en defensa de intereses particulares, lo que constituye un freno a la evolución.

En el caso de los políticos, ellos quieren seguir con su sistema tradicional, pero por encima de ellos hay intereses imperiales de un nuevo orden mundial. Donde el poder político local quedara supeditado a los lineamientos de esos intereses imperiales.

Los dueños de las corporaciones de EEUU y sus países aliados querrán monopolizar los mercados de otros países pasando por encima de las

empresas y corporaciones de países emergentes, aprovechando la movida del nuevo orden mundial. Esa es la esencia del nuevo orden mundial. Por tanto, no es un beneficio “global”, a nivel corporativo, ni a nivel países. Para que un grupo de países o corporaciones gane, otro grupo debe perder, y de eso se trata todo esto. ¿Porque se piensan que ni Rusia, ni China, ni India, apoyan esta movida?

Los ciudadanos perderán libertades, y quedarán esclavizados bajo intereses corporativos e imperiales. Esclavizados a nivel económico, laboral, a nivel derechos, a nivel capacidad de emprendimiento, etc. Se tendrán que poner la vacuna que acorta la vida que ellos le exijan, y si no, no podrán viajar, o cobrar su mezquino sueldo corporativo, etc. No buscan una clase media instruida, emprendedora, buscan que toda la cadena del mercado quede monopolizada en un grupo de corporaciones de su imperio. Esto producirá una enorme concentración de riqueza en pocas manos, monopolios, y un obstáculo en el progreso global. Un mundo deshumanizado con enormes contrastes.

Las vacunas son también una herramienta de control y extorción nanotecnológica. Cuando más control tengan sobra la población, más libertad tendrán ellos para coaccionar al ciudadano y esclavizarlo. Y el grafeno combinado con la exposición alta a radiación electromagnética de las antenas de telefonía móvil, nos podrían hacer más vulnerables geográficamente.

https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica-Dr-Guillermo-Rodriguez-Navarrete-clinica-de-miami:1

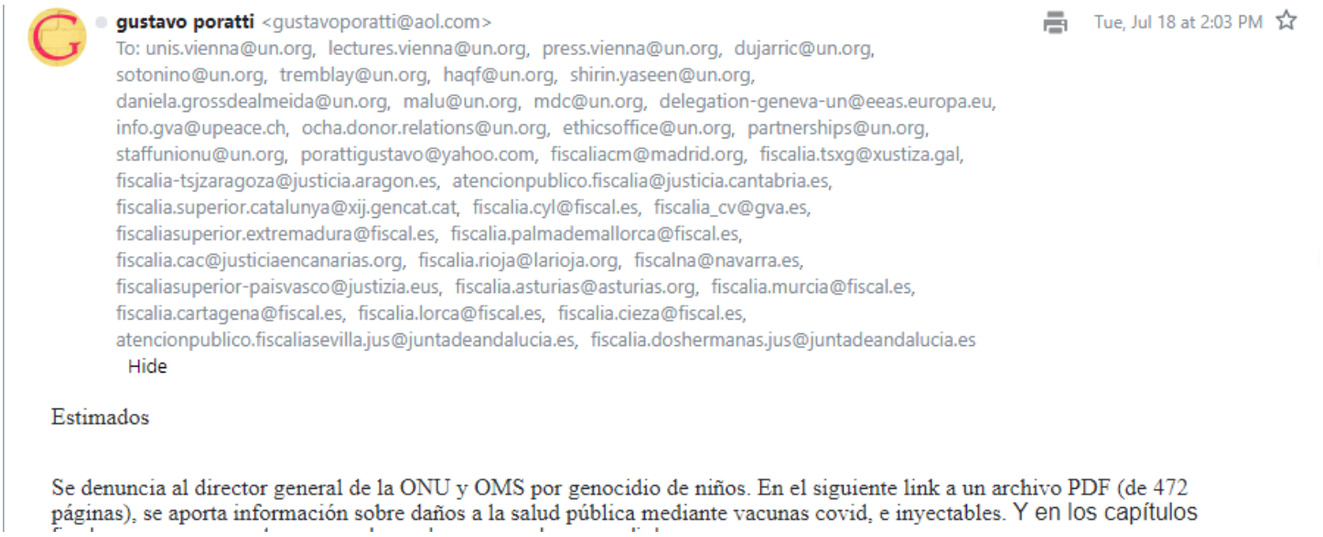
https://odysee.com/@vacunascovid:1/radiacion-electromagnetica22:f

Hoy en día, ya tienen control absoluto sobre lo que hacemos: ¿Porque se piensan que nos piden el DNI (documento nacional de identidad) para habilitar el chip de telefonía móvil? Y después nos exigen en todas las cuentas que abrimos de mail un código de verificación que nos mandan al teléfono móvil, que se traduce en pasarles nuestro documento nacional de identidad. Y después nos piden el mail para obtener cuentas en las redes sociales. Es decir, también les damos el DNI. Con el GPS del teléfono saben dónde nos movemos. Pueden habilitar el micrófono cuando quieran, etc. Y no solo eso, si no que ahora también empiezan a pedir identificación facial o huellas dactilares. ¿Usted se piensa que todo eso es para nuestro

bienestar? ¿O para evitar fraudes? De ninguna manera, es para tener más control sobre nosotros. Y además debo decirles que, en estas grandes redes, promueven el fraude cibernético. ¿Porque digo esto? Porque me ha tocado denunciar algunos de estos fraudes, y los ciber delincuentes tienen impunidad total, donde ni siquiera les cierran las cuentas de Facebook desde las cuales cometen fraudes a diario. Promueven el fraude colectivo para que nadie confíe en nadie y justificar los controles. En realidad, el control debe ser realizado desde abajo hacia arriba. Les estamos dando un cheque en blanco. Un poder a quienes menos se lo deberíamos dar y las consecuencias van a ser casi imposibles de revertir.

Esta gente no está capacitada para administrar el mundo. A lo largo de la historia, han detenido la evolución, y están dañando el futuro de la humanidad. Usted puede quedarse de brazos cruzados, pero se encontrará con un mundo donde a su hijo le ponen una vacuna con grafeno, y tendrá que aceptarlo bajo extorción, sin poder hacer nada.

Se denuncia ante la justicia al director general de la ONU y OMS por genocidio de niños.



gustavo poratti <gustavoporatti@aol.com>
Tue, Jul 18 at 2:03 PM

To: unis.vienna@un.org, lectures.vienna@un.org, press.vienna@un.org, dujarric@un.org, sotonino@un.org, tremblay@un.org, haqf@un.org, shirin.yaseen@un.org, daniela.grossdealmeida@un.org, malu@un.org, mdc@un.org, delegation-geneva-un@eeas.europa.eu, info.gva@upeace.ch, ocha.donor.relations@un.org, ethicsoffice@un.org, partnerships@un.org, staffunionu@un.org, porattigustavo@yahoo.com, fiscaliacm@madrid.org, fiscalia.tsxg@xustiza.gal, fiscalia-tsjzaragoza@justicia.aragon.es, atencionpublico.fiscalia@justicia.cantabria.es, fiscalia.superior.catalunya@xij.gencat.cat, fiscalia.cyl@fiscal.es, fiscalia_cv@gva.es, fiscaliasuperior.extremadura@fiscal.es, fiscalia.palmademallorca@fiscal.es, fiscalia.cac@justiciaencanarias.org, fiscalia.rioja@larioja.org, fiscalna@navarra.es, fiscaliasuperior-paisvasco@justizia.eus, fiscalia.asturias@asturias.org, fiscalia.murcia@fiscal.es, fiscalia.cartagena@fiscal.es, fiscalia.lorca@fiscal.es, fiscalia.cieza@fiscal.es, atencionpublico.fiscaliasevilla.jus@juntadeandalucia.es, fiscalia.doshermanas.jus@juntadeandalucia.es
Hide

Estimados

Se denuncia al director general de la ONU y OMS por genocidio de niños. En el siguiente link a un archivo PDF (de 472 páginas), se aporta información sobre daños a la salud pública mediante vacunas covid, e inyectables. Y en los capítulos

, ufi1.pi.si@mpba.gov.ar, ufi2.pi.si@mpba.gov.ar, ufi3.pi.si@mpba.gov.ar, ufij.rm.si@mpba.gov.ar, ufij.ta.si@mpba.gov.ar, ufij18.bb@mpba.gov.ar, ufi1.bb@mpba.gov.ar, ufi10.bb@mpba.gov.ar, ufij11.bb@mpba.gov.ar, ufij20.bb@mpba.gov.ar, ufij13.bb@mpba.gov.ar, ufij17.bb@mpba.gov.ar, ufij16.bb@mpba.gov.ar, ufi1.mr@mpba.gov.ar, ufi2.mr@mpba.gov.ar, ufi3.mr@mpba.gov.ar, ufi4.mr@mpba.gov.ar, ufi7.mr@mpba.gov.ar, ufi8.mr@mpba.gov.ar , ufi9.mr.rod@mpba.gov.ar, ufi10.mr.rod@mpba.gov.ar, ufi1.sm@mpba.gov.ar, ufi10.sm@mpba.gov.ar, ufi2.sm@mpba.gov.ar, ufi3.sm@mpba.gov.ar, ufi5.sm@mpba.gov.ar, ufi6.sm@mpba.gov.ar, ufi7.sm@mpba.gov.ar, ufi8.sm@mpba.gov.ar , ufi9.sm@mpba.gov.ar, ufi24.ma.sm@mpba.gov.ar, fisgen.al@mpba.gov.ar, denunciasmardelplata@mpba.gov.ar, denunciassanisidro@mpba.gov.ar, fisgen.bb@mpba.gov.ar, fisgen.do@mpba.gov.ar, fisgen.lm@mpba.gov.ar, denunciaslaplata@mpba.gov.ar, fisgen.lp@mpba.gov.ar, denunciaslomasdezamora@mpba.gov.ar, fisgen.ql@mpba.gov.ar, fisgen.sm@mpba.gov.ar , fisgen.me@mpba.gov.ar, denuncias@jusbaires.gov.ar, denuncias@fiscalias.gob.ar, fisgen.ju@mpba.gov.ar, fisgen.az@mpba.gov.ar, fisgen.lz@mpba.gov.ar, fisgen.mp@mpba.gov.ar, fisgen.mr@mpba.gov.ar, denunciasmoreno@mpba.gov.ar, denunciasmoron@mpba.gov.ar, denunciasnecochea@mpba.gov.ar, fisgen.ne@mpba.gov.ar, denunciaspergamino@mpba.gov.ar, fisgen.pe@mpba.gov.ar, denunciasquilmes@mpba.gov.ar, denunciassannicolas@mpba.gov.ar, denunciaszarate@mpba.gov.ar, fisgen.zc@mpba.gov.ar, porattigustavo@yahoo.com Hide

Estimados

Se denuncia al director general de la ONU y OMS por genocidio de niños. En el siguiente link a un archivo PDF (de 472 páginas), se aporta información sobre daños a la salud pública mediante vacunas covid, e inyectables. Y

Justo al día siguiente de la denuncia antedicha, la justicia de Mercedes (Argentina) permite el reingreso a una propiedad al lado de mi vivienda, a los usurpantes Albo, los cuales cometieron intento de homicidio reiterado sobre mi persona. Delito que quedo impune por encubrimiento de esa misma delegación de justicia.

Y nuevamente se denuncia el encubrimiento judicial y la inacción de todas las fiscalías de América latina y España.

ufi5.ql@mpba.gov.ar, ufi6.ql@mpba.gov.ar, ufi7.ql@mpba.gov.ar,
ufi8.ql@mpba.gov.ar, ufi9.ql@mpba.gov.ar, ufi13.az@mpba.gov.ar,
ufi22.az@mpba.gov.ar, ufi6.az@mpba.gov.ar, ufi9.az@mpba.gov.ar,
ufij.ti.si@mpba.gov.ar, ufi1.pi.si@mpba.gov.ar, ufi2.pi.si@mpba.gov.ar,
ufi3.pi.si@mpba.gov.ar, ufij.rm.si@mpba.gov.ar, ufij.ta.si@mpba.gov.ar,
ufij18.bb@mpba.gov.ar, ufi1.bb@mpba.gov.ar, ufi10.bb@mpba.gov.ar,
ufij11.bb@mpba.gov.ar, ufij20.bb@mpba.gov.ar, ufij13.bb@mpba.gov.ar,
ufij17.bb@mpba.gov.ar, ufij16.bb@mpba.gov.ar, ufi1.mr@mpba.gov.ar,
ufi2.mr@mpba.gov.ar, ufi3.mr@mpba.gov.ar, ufi4.mr@mpba.gov.ar,
ufi7.mr@mpba.gov.ar, ufi8.mr@mpba.gov.ar, ufi9.mr.rod@mpba.gov.ar,
ufi10.mr.rod@mpba.gov.ar, ufi1.sm@mpba.gov.ar, ufi10.sm@mpba.gov.ar,
ufi2.sm@mpba.gov.ar, ufi3.sm@mpba.gov.ar, ufi5.sm@mpba.gov.ar,
ufi6.sm@mpba.gov.ar, ufi7.sm@mpba.gov.ar, ufi8.sm@mpba.gov.ar,
ufi9.sm@mpba.gov.ar, ufi24.ma.sm@mpba.gov.ar, gustavo poratti Hide

Denuncia al personal judicial:

Luego de pasados 2 años de efectuada la primer denuncia, se denuncia formalmente, esta vez, al fiscal general de su fiscalía, y a todos los fiscales dependientes, por encubrimiento, inacción, y COMPLICIDAD, con un genocidio y envenenamiento masivo de la población perpetrado a través de las vacunas covid y otros inyectables, además de otra sucesión de ilícitos.

Todo el daño a la salud pública, es responsabilidad directa del accionar del fiscal general y sus fiscales dependientes, por su accionar delictivo, incumpliendo con sus deberes de funcionario público. Con el gravamen de actuar en forma coordinada para encubrir, y asegurar a lo largo del tiempo el daño progresivo a la salud pública, a través de su encubrimiento, inacción, y complicidad.

Pido se me otorgue el número de denuncia correspondiente.

Ver archivo adjunto.

Mande 18/6/2024 a todas las clínicas, hospitales, y colegios de médicos incluyendo todas las especialidades (de una veintena de países, como Argentina, España, Chile, México, etc).

Estimado personal de salud:

Desde el comienzo de la vacunación covid, este PDF adjunto, ha llegado a todos los centros de salud pública y privada, además de colegios de médicos de cada una de las especialidades. Aporta información probatoria sobre el daño a la salud pública con vacunas e inyectables que se usan a diario. Este daño intencional ha generado millones de muertes y efectos adversos en todo el mundo.

Este mail, tiene como propósito, alertar nuevamente sobre el envenenamiento masivo de la población, mediante vacunas covid e

inyectables, los cuales están siendo adulterados con tóxicos como el grafeno y la nanotecnología.

Es responsabilidad de los centros de salud, informar al personal médico y de salud. Por esta razón se aporta el archivo PDF antedicho, el cual puede ser compartido libremente en cualquier ámbito que les sea de utilidad.

Asimismo, es responsabilidad intrínseca de los centros de salud, y del personal médico, que aplican a diario estos inyectables, informar y prevenir diariamente a los pacientes, a fines de que puedan preservar su salud, y evitar más daños.

Ya pasaron varios años, desde que lo informe reiteradas veces (desde los comienzos de la vacunación covid) con este mismo PDF adjunto. Usar inyectables, durante años, con tóxicos que dañan la salud en forma progresiva, o matan, es homicidio, sin importar que hayan sido aprobados, o no, por organismos oficiales. Hay una responsabilidad intrínseca que compete al centro de salud y al profesional médico. Igualmente, el acto de no informar a los pacientes, implica encubrimiento, engaño, complicidad, traición, y daño intencional a su salud. No se puede lucrar con la muerte, o generar daños irreversibles y progresivos a su salud, y mucho menos aún con pacientes que depositaron toda su confianza en el profesional médico.

Bajo estas circunstancias, se exhorta nuevamente a su centro de salud, que informe a sus pacientes a través de los médicos, a fines de evitar seguir dañando la salud. Además de efectuar las denuncias correspondientes, ante la justicia, el ministerio de salud, y el ANMAT (Organismo de control de medicinas).

Del mismo modo, sería un aporte, si también informan a los medios de comunicación.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

---

Mande 19/9/2024 a todas las clínicas, hospitales, y colegios de médicos incluyendo todas las especialidades, además de colegios de odontólogos, abogados, etc (de una veintena de países, como Argentina, España, Chile, México, etc).

Estimados

En el archivo PDF adjunto, o en el link, se aporta información probatoria (631 páginas) sobre daño a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables.

A fines de proteger la salud pública, y siendo que el ministerio de salud y la justicia, son cómplices del daño intencional a la salud pública, se ruega compartir con el resto de los colegas.

La única forma de parar esto, es que los médicos sean informados del daño a la salud pública mediante inyectables adulterados (la mayoría ya lo están) y se lo comuniquen a sus pacientes.

Todos tenemos una responsabilidad ética en nuestras profesiones.

Saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

Buenos Aires, Argentina

https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

Luego de estas notas que envié reiteradas veces a los centros de salud público y privados, no he visto que los médicos estén informando a los pacientes del daño a la salud que ocasionan los inyectables y vacunas covid. Se les hizo llegar el PDF a lo largo de años, donde tienen información sobrada de los daños. ¿Sera que el lucro personal, pesa más que la vida de los pacientes que depositaron toda su confianza en ellos, o habrá un cambio de actitud?

Preguntas a la inteligencia artificial (ChatGPT)

¿Qué pena corresponde a gobernantes que envenenan a la población mediante vacunas generando millones de muertes, y afectando la salud de todos los ciudadanos?

RESPUESTA ChatGPT:

En un escenario donde un gobernante o cualquier persona en una posición de poder fuese responsable de envenenar a la población de forma intencional a través de vacunas o cualquier otro medio, y esto resultase en millones de muertes y daños graves a la salud, podrían enfrentarse a varias consecuencias legales, dependiendo de las leyes del país en cuestión y del derecho internacional:

1. **Genocidio o Crímenes de Lesa Humanidad:** Si se demostrara que la acción fue deliberada, planificada y dirigida contra un grupo de personas, podría ser calificada como genocidio o un crimen de lesa humanidad. Estos son crímenes gravísimos bajo el derecho internacional, procesados por el Tribunal Penal Internacional (TPI) en La Haya. La pena máxima en estos casos suele ser la cadena perpetua.
2. **Homicidio Masivo o Asesinato:** A nivel nacional, los responsables podrían ser acusados de homicidio masivo o asesinato. La pena podría variar desde cadena perpetua hasta la pena de muerte, dependiendo de la jurisdicción.
3. **Responsabilidad Civil y Reparaciones:** Además de las penas criminales, el Estado o los responsables individuales podrían ser sujetos a demandas civiles, obligándolos a pagar compensaciones económicas a las víctimas y sus familias.
4. **Deshabilitación Permanente:** Los responsables serían despojados de su cargo y quedarían inhabilitados de por vida para ejercer cualquier función pública.
5. **Juicio Político:** En muchos países, además de las penas criminales, los gobernantes podrían enfrentarse a un juicio político que culminaría en su destitución y posterior procesamiento judicial.

¿Qué pena corresponde a jueces y fiscales que encubren a políticos que envenenan a la población mediante vacunas generando millones de muertes, y afectando la salud de todos los ciudadanos?

RESPUESTA ChatGPT:

En un escenario hipotético donde jueces y fiscales estuvieran implicados en encubrir a políticos responsables de envenenar a la población a través de vacunas, lo cual resulta en millones de muertes y daños a la salud, las penas para estos funcionarios podrían ser extremadamente graves debido a la naturaleza de su complicidad en crímenes tan atroces. A continuación, te indico algunas de las posibles consecuencias legales que enfrentarían:

1. **Complicidad en Crímenes de Lesa Humanidad o Genocidio:**
    - Si se establece que los jueces y fiscales ayudaron a encubrir actos que constituyen crímenes de lesa humanidad o genocidio, podrían ser acusados de complicidad en estos crímenes. Bajo el derecho internacional, ser cómplice en crímenes de lesa humanidad o genocidio es un delito gravísimo, y las penas pueden incluir cadena perpetua.
2. **Obstrucción de Justicia:**
    - Los jueces y fiscales involucrados en el encubrimiento podrían ser acusados de obstrucción de justicia. Este delito, dependiendo de la gravedad del caso, puede conllevar penas de prisión significativas, descalificación de por vida para ejercer cargos públicos y otras sanciones.
3. **Prevaricación:**
    - En muchos sistemas legales, un juez o fiscal que actúa deliberadamente en contra de la ley o favoreciendo ilegalmente a una de las partes (prevaricación) puede ser sancionado con penas que incluyen prisión, multa y la inhabilitación para ejercer funciones públicas.
4. **Desestimación y Pérdida del Cargo:**
    - Estos funcionarios serían despojados de sus cargos y prohibidos permanentemente de ocupar cualquier posición en el sistema judicial o en el servicio público.
5. **Responsabilidad Penal Nacional e Internacional:**
    - Además de las penas nacionales, podrían enfrentar juicios internacionales si sus acciones encajan dentro de los crímenes tipificados por la Corte Penal Internacional (CPI).
6. **Responsabilidad Civil:**
    - Las víctimas o sus familias podrían presentar demandas civiles contra los jueces y fiscales, buscando reparaciones económicas por los daños sufridos debido a la complicidad de estos funcionarios.

¿Qué pena corresponde a médicos que colaboran con políticos para envenenar a la población mediante vacunas generando millones de muertes, y afectando la salud de todos los ciudadanos?

RESPUESTA ChatGPT

En un escenario hipotético donde médicos colaboran con políticos para envenenar a la población mediante vacunas, causando millones de muertes y daños graves a la salud, las penas serían extremadamente severas debido a la gravedad de los crímenes involucrados. A continuación, describo las posibles consecuencias legales para los médicos en tal situación:

1. Complicidad en Crímenes de Lesa Humanidad o Genocidio:

- Si se demuestra que los médicos participaron de manera activa en un plan destinado a envenenar a la población, podrían ser acusados de complicidad en crímenes de lesa humanidad o genocidio. Estos son crímenes internacionales muy graves, procesados por la Corte Penal Internacional (CPI), con penas que pueden incluir cadena perpetua.

2. Homicidio o Asesinato en Masa:

- Los médicos que participaron en tales actos podrían ser acusados de homicidio o asesinato en masa a nivel nacional. La pena máxima podría variar entre cadena perpetua y la pena de muerte, dependiendo del país y su legislación.

3. Violación del Juramento Hipocrático y Ética Médica:

- Los médicos estarían violando gravemente el juramento hipocrático y los principios fundamentales de la ética médica. Esto resultaría en la revocación inmediata de su licencia médica, prohibiéndoles ejercer la medicina de por vida.

4. Inhabilitación Profesional y Pérdida de Derechos Civiles:

- Además de la revocación de la licencia, los médicos podrían ser inhabilitados de por vida para ejercer cualquier profesión relacionada con la salud y perder sus derechos civiles, como el derecho a votar o a ocupar cargos públicos.

5. Responsabilidad Penal:

- Podrían enfrentar múltiples cargos penales adicionales, como conspiración, fraude, y falsificación de documentos médicos, cada uno de los cuales podría sumar años adicionales de prisión.

6. Responsabilidad Civil:

- Las víctimas y sus familias podrían demandar a los médicos por daños y perjuicios, buscando compensaciones económicas por las muertes y los daños a la salud causados por sus acciones.

7. Deshonra y Estigmatización:

- Los médicos involucrados en actos tan atroces serían deshonrados públicamente, perdiendo cualquier reconocimiento profesional o respeto social, además de ser estigmatizados de por vida.

¿Qué pena corresponde a periodistas que desinforman logrando que la población entre en pánico y se inocule vacunas envenenadas que producen millones de muertes, y afectan la salud de todos los ciudadanos?

RESPUESTA ChatGPT

La situación que describes, donde periodistas desinforman deliberadamente a la población sobre vacunas envenenadas que resultan en millones de muertes y afectan la salud de la ciudadanía, es extremadamente grave y tendría serias repercusiones legales. Sin embargo, las penas y la forma en que se procesaría este caso dependerían del marco legal del país en cuestión. Aquí te detallo posibles consecuencias:

1. Delitos contra la salud pública

- **Homicidio en masa o genocidio**: Si se pudiera demostrar que los periodistas actuaron de manera intencional y que su desinformación directa condujo a la muerte de millones de personas, podrían ser acusados de homicidio en masa, genocidio o crímenes de lesa humanidad, dependiendo de la jurisdicción. Estos delitos conllevan penas extremadamente severas, que incluyen cadena perpetua o incluso la pena de muerte en algunos países.
- **Propagación de información falsa con consecuencias graves**: Si la desinformación llevó a que las personas tomaran decisiones que afectaron gravemente su salud o provocaron muertes, los periodistas podrían ser acusados de propagar información falsa con consecuencias catastróficas para la salud pública, lo que también podría conllevar largas penas de prisión.

2. Terrorismo

- **Terrorismo informático o bioterrorismo**: En algunos países, la difusión de información falsa que provoca pánico masivo y resulta en muertes o graves daños a la salud podría ser tratada como un acto de terrorismo. Las penas por terrorismo suelen ser muy severas, incluyendo largas condenas de prisión o cadena perpetua.

3. Responsabilidad civil

- **Demandas civiles por daños y perjuicios**: Las familias de las víctimas podrían demandar a los periodistas por daños y perjuicios. Las indemnizaciones en estos casos podrían ser multimillonarias, dependiendo de la gravedad del daño y el número de personas afectadas.

4. Inhabilitación profesional y sanciones administrativas

- **Pérdida de licencia y sanciones**: Los periodistas involucrados en tal situación probablemente perderían cualquier licencia o credencial que les permita ejercer su profesión. Además, podrían enfrentar sanciones impuestas por organismos reguladores de medios y periodismo.

5. Delitos internacionales

- **Corte Penal Internacional (CPI)**: En casos de crímenes de lesa humanidad o genocidio, los periodistas responsables podrían ser juzgados por la Corte Penal Internacional, que tiene jurisdicción sobre crímenes graves que afectan a la comunidad internacional en su conjunto.

Si se demostrara que los periodistas actuaron con conocimiento y deliberación en la difusión de desinformación que llevó a una catástrofe sanitaria de tal magnitud, podrían enfrentar cargos extremadamente graves, incluyendo homicidio, genocidio, bioterrorismo, y crímenes de lesa humanidad, con penas que van desde largas condenas de prisión hasta la pena de muerte, dependiendo del marco legal aplicable. Además, podrían ser objeto de demandas civiles por daños y perjuicios, sanciones administrativas y pérdida de la posibilidad de ejercer el periodismo.

¿Qué pena corresponde a empresas farmacéuticas que envenenan a la población mediante vacunas generando millones de muertes, y afectando la salud de todos los ciudadanos?

RESPUESTA ChatGPT:

Si una empresa farmacéutica en realidad causara daño intencional o negligente a la población a través de la distribución de un producto farmacéutico, incluyendo una vacuna, las penas podrían variar dependiendo de la jurisdicción y las circunstancias específicas. Las posibles consecuencias legales podrían incluir:

1. **Demandas Civiles**: Las víctimas o sus familias podrían presentar demandas civiles por daños y perjuicios, buscando compensación económica por el daño causado.
2. **Multas y Sanciones**: Las agencias regulatorias podrían imponer multas significativas a la empresa por violaciones a la ley, incluyendo regulaciones de seguridad y salud pública.
3. **Cargos Penales**: Si se demuestra que la empresa actuó con negligencia grave o con intenciones criminales, podrían presentarse cargos penales. En casos extremos, esto podría incluir cargos por homicidio o crímenes contra la humanidad, dependiendo del alcance del daño y la intención.
4. **Suspensión de Licencias**: Las autoridades reguladoras podrían suspender o revocar las licencias de operación de la empresa, impidiendo que continúe sus actividades comerciales.
5. **Responsabilidad de los Ejecutivos**: Los directivos y ejecutivos de la empresa también podrían ser responsabilizados personalmente y enfrentar cargos penales o civiles.

¿Qué pena corresponde a la ONU y OMS que envenenan a la población mediante vacunas generando millones de muertes, y afectando la salud de todos los ciudadanos?

RESPUESTA ChatGPT:

- **Implicaciones Jurídicas**: Si se demostrara que una organización internacional cometió un acto ilícito grave, las sanciones dependerían de la gravedad del delito, las leyes aplicables, y la jurisdicción. Las posibles consecuencias podrían incluir:

  - **Investigaciones Internacionales**: Organizaciones como la Corte Penal Internacional (CPI) podrían iniciar investigaciones si existiera la sospecha de crímenes graves como genocidio, crímenes de lesa humanidad, o violaciones graves de derechos humanos.
  - **Sanciones Internacionales**: Los estados miembros de las Naciones Unidas podrían imponer sanciones diplomáticas o económicas contra la organización o sus funcionarios responsables.
  - **Demandas Internacionales**: Los países afectados podrían buscar compensaciones a través de tribunales internacionales o acuerdos diplomáticos.

- **Responsabilidad de los Funcionarios**: Si se encontrara responsabilidad individual, los funcionarios podrían enfrentar cargos penales a nivel internacional, dependiendo de la naturaleza del delito.

CONCLUSIÓN de las respuestas que dio la inteligencia artificial, la cual fundamenta sus argumentos en bases jurídicas: Una alianza de impunidad pensada para generar daño intencional a la salud pública, homicidios y un genocidio a la población civil indefensa, cometido a traición, y bajo engaño, carece de validez legal y no hay argumento que pueda justificarla.

Es mejor estar del lado de la ley, la humanidad, el sentido común. Y lo más importante, irse de este mundo con la conciencia tranquila.

Estadísticas de incremento de enfermedades de los últimos 4 años (desde el covid 19)

Las preguntas fueron respondidas por la inteligencia artificial ChatGPT que por las respuestas que suele dar la podríamos considerar aliada al nuevo orden mundial y por tanto trata de minimizar, o atribuirle esos incrementos al covid 19, que como bien lo expusieron muchos científicos en este PDF: nunca existió, lo que implica que no es responsable de dichos incrementos, pero si son responsables las vacunas e inyectables. También hay que considerar la manipulación de estadísticas de los gobiernos. Lo que me lleva a pensar que son tasas mínimas. Aun así, reconocen el incremento global de la mortalidad y el incremento en los porcentajes de muchas enfermedades en los últimos 4 años comparados con las estadísticas de años de la pre pandemia.

¿Cuál fue el incremento de la mortalidad en los últimos 4 años?

RESPUESTA chatGPT:

Incremento Global de la Mortalidad (2019-2023)

1. **Año 2020:**
   - El año 2020 fue el más afectado debido al inicio de la pandemia. Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mortalidad global aumentó significativamente, con algunos países reportando incrementos de mortalidad de hasta **10-20%** en comparación con los años anteriores.
2. **Año 2021:**

- La mortalidad continuó siendo alta debido a nuevas olas de COVID-19 y la aparición de variantes más contagiosas. El exceso de mortalidad se mantuvo elevado, con incrementos adicionales de **8-15%** en comparación con las tasas de mortalidad previas a la pandemia.

3. **Año 2022:**
   - Aunque muchos países comenzaron a ver una disminución en las muertes por COVID-19 gracias a la vacunación, la mortalidad global seguía siendo superior a los niveles anteriores a la pandemia. Se estima que la mortalidad en 2022 fue aún un **5-10%** mayor que la media pre-pandemia debido a los efectos persistentes de la COVID-19 y las consecuencias indirectas, como el acceso limitado a la atención médica y el impacto en la salud mental.

Mortalidad Global General:

- Según el **Global Burden of Disease Study** 2024, la tasa global de mortalidad ha aumentado. En 2020, se estimaron aproximadamente 58 millones de muertes a nivel mundial. Para 2024, esta cifra ha subido a alrededor de 62 millones de muertes, lo que representa un incremento del 7% en la mortalidad global durante estos cuatro años.

¿Cuál fue el incremento global de mortalidad por ENFERMEDADES RESPIRATORIAS durante los últimos 4 años?

RESPUESTA chatGPT:

- **Mortalidad Global por Enfermedades Respiratorias**:
  - Según el **Global Burden of Disease Study** 2024, la mortalidad global por enfermedades respiratorias ha aumentado. En 2020, se reportaron aproximadamente 3.5 millones de muertes por enfermedades respiratorias crónicas y agudas. Para 2024, esta cifra ha aumentado a alrededor de 4.0 millones de muertes, lo que representa un incremento del 14% en la mortalidad por enfermedades respiratorias durante estos cuatro años.

- **Enfermedades Respiratorias Crónicas**:
  - La mortalidad por enfermedades respiratorias crónicas, como la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), también ha aumentado. En 2020, se estimaron aproximadamente 3 millones de muertes por EPOC. Para 2024, esta cifra ha subido a alrededor de 3.5 millones, un incremento del 17%.

- **Enfermedades Respiratorias Agudas**:
  - Las muertes por enfermedades respiratorias agudas, como la neumonía y la bronquitis aguda, han mostrado un aumento, especialmente durante los picos de la pandemia. Se estima que la mortalidad por estas condiciones ha aumentado en un 10-15% en comparación con los niveles previos a la pandemia.

¿En qué porcentaje se incrementaron las enfermedades respiratorias en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

En los últimos cuatro años, la incidencia de enfermedades respiratorias a nivel global ha mostrado un incremento significativo. Aquí te proporciono un resumen de los datos más recientes:

1. **Enfermedades Respiratorias Crónicas**:
   - La prevalencia de enfermedades respiratorias crónicas, como la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y el asma, ha aumentado. Según el **Global Burden of Disease Study** 2024, la incidencia global de EPOC aumentó de aproximadamente 200 millones de casos en 2020 a cerca de 230 millones en 2024, lo que representa un incremento del 15%. El asma también ha mostrado un aumento en su prevalencia, con un incremento del 10% en el mismo período.
2. **Enfermedades Respiratorias Agudas**:
   - La incidencia de enfermedades respiratorias agudas, como neumonía y bronquitis aguda, ha aumentado. En 2020, la incidencia global de neumonía se estimaba en aproximadamente 15 millones de casos nuevos al año. Para 2024, esta cifra se estima en alrededor de 17 millones de casos, un incremento del 13%.
3. **Tendencias Generales**:
   - En general, el aumento en la incidencia de enfermedades respiratorias en los últimos cuatro años es aproximadamente del 12-15%, teniendo en cuenta la combinación de enfermedades crónicas, agudas y el impacto de la pandemia.

¿Cuál fue el incremento global de la mortalidad por cáncer durante los últimos 4 años?

RESPUESTA chatGPT:

En los últimos cuatro años, la mortalidad global por cáncer también ha aumentado. Según el **Global Cancer Observatory**, en 2020 se estimaron aproximadamente 10 millones de muertes por cáncer a nivel mundial. Para 2024, se estima que este número ha subido a cerca de 12 millones de muertes. Esto representa un incremento de aproximadamente el 20% en la mortalidad por cáncer en los últimos cuatro años.

¿En qué porcentaje se incrementaron los canceres en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

A nivel mundial, los casos de cáncer han ido en aumento en los últimos años. Según el último informe del **Global Cancer Observatory** de la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC), en 2020 se estimaron aproximadamente 19.3 millones de nuevos casos de cáncer. En 2024, las cifras se estiman en alrededor de

22 millones de casos. Esto indica un incremento aproximado del 14% en el número de casos de cáncer en el mundo en los últimos cuatro años.

¿En qué porcentaje se incrementaron las enfermedades inmunológicas en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

Para el período entre 2020 y 2024, aquí tienes algunos ejemplos de enfermedades inmunológicas y su incremento en ciertas regiones:

1. **Artritis Reumatoide en América del Norte**:
   - La prevalencia de la artritis reumatoide ha mostrado un incremento. Un estudio del **American College of Rheumatology** de 2023 indica un aumento de aproximadamente el 10% en la prevalencia de la artritis reumatoide en Estados Unidos durante estos años.
2. **Esclerosis Múltiple en Europa**:
   - En Europa, la incidencia de la esclerosis múltiple ha aumentado. Un informe de la **European Multiple Sclerosis Platform** de 2024 muestra un incremento de alrededor del 12% en la incidencia de la esclerosis múltiple en Europa Occidental durante el período de 2020 a 2024.
3. **Lupus Eritematoso Sistémico en América Latina**:
   - La incidencia del lupus eritematoso sistémico ha subido en algunos países de América Latina. Un estudio reciente publicado en **Lupus Science & Medicine** en 2024 documentó un aumento del 15% en la prevalencia de lupus en varios países latinoamericanos en los últimos cuatro años.

¿En qué porcentaje se incrementaron las enfermedades hematológicas en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

- **Leucemia**:
  - Según el **Global Cancer Observatory**, la incidencia de leucemia en 2024 se estima en aproximadamente 500,000 casos nuevos anuales, en comparación con unos 450,000 casos en 2020. Esto representa un incremento de alrededor del 11% en la incidencia de leucemia a nivel mundial.
- **Linfoma**:
  - La incidencia de linfoma también ha aumentado. En 2020, se estimaron alrededor de 800,000 casos nuevos, mientras que en 2024 la cifra estimada es de aproximadamente 900,000 casos. Esto representa un incremento del 13% en la incidencia global de linfoma.
- **Mieloma Múltiple**:
  - Para el mieloma múltiple, la incidencia ha aumentado de 200,000 casos en 2020 a alrededor de 230,000 casos en 2024, lo que equivale a un incremento del 15%.

¿En qué porcentaje se incrementaron las enfermedades cardiacas en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

A nivel global, la incidencia de enfermedades cardíacas ha aumentado aproximadamente **11%** en los últimos cuatro años.

- **Enfermedades Cardiovasculares (ECV)**:
  - Según el **Global Burden of Disease Study** de 2024, el número de muertes por enfermedades cardiovasculares ha aumentado. En 2020, se estimaban alrededor de 18 millones de muertes por ECV a nivel mundial. En 2024, esta cifra se estima en aproximadamente 20 millones de muertes. Esto representa un incremento de alrededor del 11% en la mortalidad por enfermedades cardiovasculares en estos cuatro años.
- **Infartos de Miocardio**:
  - El **American Heart Association** reportó un aumento en la incidencia de infartos de miocardio en los últimos años. En 2020, la tasa de incidencia global de infartos se estimó en aproximadamente 7.5 millones de casos nuevos. En 2024, esta cifra se estima en alrededor de 8.3 millones de casos, lo que representa un incremento del 11%.
- **Accidente Cerebrovascular (ACV)**:
  - La incidencia de accidentes cerebrovasculares también ha mostrado un aumento. En 2020, se reportaron aproximadamente 13 millones de casos nuevos de ACV a nivel mundial. Para 2024, la cifra estimada es de aproximadamente 14.5 millones de casos, lo que representa un incremento del 11% en la incidencia global.

¿En qué porcentaje se incrementaron las enfermedades neurológicas en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

- **Enfermedad de Alzheimer y Demencias**:
  - Según el **Alzheimer's Disease International** (ADI), la prevalencia global de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias aumentó de aproximadamente 50 millones de casos en 2020 a unos 60 millones en 2024. Esto representa un incremento del 20% en la prevalencia de estas enfermedades.
- **Esclerosis Múltiple**:
  - En Europa, la incidencia de esclerosis múltiple ha aumentado. Un informe de la **European Multiple Sclerosis Platform** de 2024 muestra un incremento del 12% en la incidencia de esclerosis múltiple durante estos cuatro años.
- **Accidente Cerebrovascular (ACV)**:
  - La incidencia de accidentes cerebrovasculares ha aumentado globalmente. En 2020, se reportaron aproximadamente 13 millones de casos nuevos de ACV, mientras que en 2024 la cifra estimada es de aproximadamente 14.5 millones de casos, un incremento del 11%.
- **Enfermedades Neurodegenerativas en General**:
  - El **Global Burden of Disease Study** también indica que las enfermedades neurológicas en general (incluyendo Parkinson, esclerosis lateral amiotrófica, entre otras) han visto un aumento en su carga global, con un incremento estimado del 10-15% en la incidencia global en los últimos cuatro años.

¿En qué porcentaje se incrementaron las trombosis en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

- **Trombosis Venosa Profunda (TVP)**:
  - Según un estudio publicado en **The Lancet Hematology** en 2024, la incidencia de trombosis venosa profunda ha aumentado globalmente. En 2020, la incidencia global estimada era de aproximadamente 1.5 millones de casos nuevos al año. Para 2024, se estima que esta cifra ha aumentado a alrededor de 1.8 millones de casos, representando un incremento del 20%.
- **Embolia Pulmonar (EP)**:
  - La embolia pulmonar también ha mostrado un aumento en su incidencia. En 2020, se estimaron aproximadamente 800,000 casos nuevos al año. En 2024, esta cifra se estima en unos 950,000 casos, lo que representa un incremento del 19%.
- **Trombosis Arterial**:
  - La trombosis arterial, incluyendo infartos y accidentes cerebrovasculares isquémicos, ha visto un aumento en los últimos años. Aunque los datos globales precisos pueden ser más difíciles de obtener, se observa un incremento en la incidencia de eventos trombóticos arteriales, con aumentos estimados en torno al 10-15% en algunos estudios regionales.

¿En qué porcentaje se incrementaron las miocarditis en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT: Un estudio publicado en **JAMA Cardiology** en 2024 muestra que la incidencia global de miocarditis ha aumentado. En 2020, se estimaban alrededor de 30,000 casos nuevos al año. Para 2024, se estima que la cifra ha subido a aproximadamente 40,000 casos, lo que representa un incremento del 33%.

¿En qué porcentaje bajo la natalidad en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT: La tasa global de natalidad ha disminuido de aproximadamente 18.3 nacimientos por cada 1,000 personas en 2020 a alrededor de 17.0 nacimientos por cada 1,000 personas en 2024. Esto representa una disminución del aproximadamente 7% en la tasa de natalidad global durante estos años.

¿En qué porcentaje se incrementaron las complicaciones de embarazo en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

- **Complicaciones Generales de Embarazo**:
  - Según un informe del **World Health Organization (WHO)** de 2024, las complicaciones generales de embarazo, incluyendo preeclampsia, diabetes gestacional y parto prematuro, han visto un aumento global. La tasa global de complicaciones de embarazo ha aumentado aproximadamente un 10% en los últimos cuatro años.

- **Preeclampsia**:
  - La incidencia de preeclampsia ha aumentado. En 2020, la tasa global de preeclampsia era de aproximadamente 2.5% de los embarazos. Para 2024, se estima que esta cifra ha subido a alrededor del 3.0%, lo que representa un incremento del 20%.

- **Diabetes Gestacional**:
  - La prevalencia de diabetes gestacional también ha aumentado. Según un estudio publicado en **The Lancet Diabetes & Endocrinology** en 2024, la incidencia de diabetes gestacional ha aumentado de aproximadamente 7% en 2020 a cerca del 8.5% en 2024, un incremento del 21%.

- **Parto Prematuro**:
  - El número de partos prematuros ha aumentado. En 2020, la tasa de partos prematuros era de aproximadamente 10% de todos los nacimientos. En 2024, esta cifra ha subido a aproximadamente 11.5%, lo que representa un incremento del 15%.

¿En qué porcentaje se incrementaron las muertes súbitas en los últimos 4 años en el mundo?

RESPUESTA chatGPT:

- **Muerte Súbita Cardíaca**:
  - Un estudio publicado en **Circulation** en 2024 muestra que la incidencia de muerte súbita cardíaca ha aumentado globalmente. En 2020, se estimaban aproximadamente 3 millones de muertes súbitas cardíacas anuales. Para 2024, esta cifra ha aumentado a cerca de 3.5 millones, lo que representa un incremento del 17%.

- **Muerte Súbita en Adultos Jóvenes**:
  - La incidencia de muerte súbita en adultos jóvenes, particularmente en contextos relacionados con el ejercicio intenso, también ha mostrado un aumento. Según datos del **American Heart Association** de 2024, los casos de muerte súbita en adultos jóvenes han incrementado en un 15% en los últimos cuatro años.

CONCLUSIÓN: En base a las preguntas que realice a chatGPT, en los últimos 4 años aumentaron los porcentajes de ciertos tipos de enfermedades e índices de mortalidad, muy por encima de las estadísticas históricas. Algo paso, y no fue un virus. La respuesta está en los análisis de las vacunas.

Lista en una tabla en que países se vacuno menos del covid 19.

RESPUESTA chatGPT: Aquí tienes una tabla que muestra algunos de los países con las tasas de vacunación más bajas contra el COVID-19:

País	% Población Vacunada
Haití	17%
Chad	5%
Madagascar	5%
República Democrática del Congo	5%
Sudán del Sur	6%
Yemen	6%
Níger	7%
Burundi	1%
Papúa Nueva Guinea	3%
Sudán	15%

Fuentes:

- **Our World in Data:** Proporciona datos actualizados sobre la tasa de vacunación global Our World in Data
- **Reuters:** Ofrece un seguimiento detallado de las tasas de vacunación y la distribución de las vacunas en todo el mundo Reuters.

Muéstrame la incidencia y mortalidad del covid 19 por continente.

RESPUESTA chatGPT: La incidencia y mortalidad del COVID-19 por continente varían considerablemente. A continuación, te presento una tabla basada en datos recientes:

Continente	Incidencia (casos por millón)	Mortalidad (muertes por millón)
Asia	20,000 - 30,000	300 - 500
Europa	100,000 - 120,000	2,000 - 3,000
América del Norte	120,000 - 150,000	2,500 - 3,500
América del Sur	80,000 - 110,000	2,000 - 3,000
África	10,000 - 15,000	100 - 300
Oceanía	30,000 - 40,000	100 - 200

Fuente: Los datos provienen principalmente de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, con procesamiento adicional realizado por **Our World in Data**, actualizado hasta agosto de 2024. Estos datos reflejan la situación acumulada desde el inicio de la pandemia. Este resumen te ofrece una visión general de cómo el COVID-19 afectó a diferentes continentes en términos de casos y muertes por millón de habitantes, reflejando las variaciones en las tasas de infección y la efectividad de las respuestas de salud pública.

Lístame en una tabla los continentes y el desarrollo de 5G. Menciona las fuentes.

RESPUESTA chatGPT: Aquí te presento una tabla que muestra el estado de desarrollo de la tecnología 5G en cada continente:

Continente	Desarrollo de 5G
Asia	Avanzado: Corea del Sur, China, Japón lideran el despliegue
Europa	Avanzado: La mayoría de los países de la UE tienen 5G
América del Norte	Avanzado: Estados Unidos y Canadá con amplio despliegue
América del Sur	Moderado: Brasil y Chile lideran, pero con cobertura limitada
África	Inicial: Desarrollo muy limitado, excepto en algunos países como Sudáfrica
Oceanía	Moderado: Australia y Nueva Zelanda tienen cobertura en expansión

Fuentes:

- **GSMA Intelligence:** Reportes sobre la expansión de 5G a nivel global.
- **Union Internacional de Telecomunicaciones (UIT):** Informes sobre la infraestructura de telecomunicaciones y desarrollo de 5G en diferentes regiones.
- **Reporte de OpenSignal:** Estudios sobre la cobertura y calidad de redes 5G en distintos continentes.

Esta tabla refleja el estado actual de la implementación de 5G, mostrando que Asia, Europa y América del Norte son los líderes en la adopción de esta tecnología, mientras que África y algunas partes de América del Sur y Oceanía están todavía en las primeras etapas de desarrollo.

En base a las 3 últimas preguntas que realice a chatGPT podemos deducir que los países que menos vacunaron (África) y también tienen menos desarrollo del 5G, son los que menos incidencia y mortalidad del covid 19 tuvieron por millón de habitantes. ¿El covid son las vacunas y el 5G?

¿Qué efecto produce el óxido de grafeno en el cuerpo?

RESPUESTA chatGPT:

Inflamación y estrés oxidativo: El óxido de grafeno puede inducir una respuesta inflamatoria y producir estrés oxidativo en células y tejidos. Esto ocurre porque el OG genera especies reactivas de oxígeno (ROS), que pueden dañar las membranas celulares, proteínas y el ADN, causando efectos citotóxicos.

Toxicidad pulmonar: En estudios con animales, la inhalación de óxido de grafeno ha mostrado efectos tóxicos en los pulmones, incluidos daño en los tejidos, inflamación y fibrosis (cicatrización del tejido pulmonar). Sin embargo, se necesita más investigación para comprender sus efectos a largo plazo en los seres humanos.

Daño hepático y renal: Algunas investigaciones han sugerido que cuando el OG es administrado por inyección intravenosa en animales, puede acumularse en órganos como el hígado y los riñones, lo que podría llevar a efectos tóxicos en estos órganos.

Genotoxicidad y carcinogenicidad: El óxido de grafeno ha mostrado cierta genotoxicidad, lo que significa que puede causar daño en el ADN de las células. Este efecto se ha observado en algunos estudios in vitro y en animales.

Inmunotoxicidad: El sistema inmunológico puede reconocer al óxido de grafeno como un material extraño, lo que podría desencadenar respuestas inmunitarias. En algunos estudios, se ha observado que el OG puede activar macrófagos (células inmunitarias) y otras células del sistema inmunológico, lo que podría resultar en inflamación y, en ciertos casos, en respuestas adversas graves.

Eliminación del cuerpo: La eliminación del óxido de grafeno del cuerpo sigue siendo un área de investigación. Se ha observado que una parte del OG puede ser eliminada por los sistemas de filtración del cuerpo, como el hígado y los riñones, pero también puede acumularse en órganos, lo que representa un riesgo potencial a largo plazo si no se elimina adecuadamente.

CONCLUSIÓN: chatGPT (OpenAI) tiene a Microsoft como el mayor socio financiero y estratégico. Para decirlo en otras palabras, los mismos compositores del nuevo orden mundial, nos reconocen que el grafeno daña la salud.

Tenga en consideración que las respuestas obtenidas mediante chatGPT seguramente van a cambiar con el paso del tiempo tratando de esconder y camuflar esta realidad. Esto es así, porque los dueños de estas corporaciones harán ajustes para precisamente moldear la realidad a sus intereses. La IA es una herramienta muy poderosa a la hora de indexar la información, y facilitar el acceso a ella. El problema radica en que tiene dueños corporativos, como Microsoft, y la van a usar como una herramienta de manipulación. Lo mismo que ha ocurrido con los grandes medios de comunicación.

TRES CAMINOS HACIA EL OBJETIVO SUPERADOR:

Desde abajo (la universidad y los científicos se infiltran en la política)

Como no pudieron competir en las reglas de la libertad comercial industrial que ellos mismos impusieron, se juntaron, EEUU y sus aliados, y sus monopolios corporativos, para instaurar por la fuerza, y a base de extorciones, un nuevo orden mundial imperial. A puertas cerradas y a espalda de la gente, para defender sus intereses corporativos, pasando por arriba del interés general, la búsqueda de la paz mundial y el entendimiento entre oriente y occidente. Acentuando un mundo de contrastes, con dueños de todo y ciudadanos excluidos. Con monopolios corporativos. Un mundo deshumanizado. Y todo esto maquillado con una agenda 2030 de buenas intenciones basada en la manipulación mediática y el engaño. EEUU y sus aliados, promovió el libre intercambio comercial entre países, pero cuando se encuentra con una competencia que lo supera, llámese China, India, países emergentes, etc, nos quiere arrastrar hacia una tercera guerra mundial que podría tener consecuencias desastrosas.

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Mientras ellos avanzan hacia la guerra contra oriente, gastando un presupuesto faraónico en su industria bélica militar, nos responsabilizan a nosotros, los ciudadanos comunes, del cambio climático. Los analistas, sectores de inteligencia, etc, especializados en temas de estrategia militar, coinciden que se están preparando para algo grande y poniéndonos al borde de una tercera guerra mundial. Además de dañar la salud pública mediante falsas vacunas covid, e inyectables adulterados, para enfrentar pandemias inexistentes.

Tenemos que aprender de la historia. Los imperios, los monopolios corporativos como Bill Gates, y las organizaciones supranacionales como la ONU, OMS, etc, que responden a estos intereses, no están capacitados para administrar el mundo. El ciudadano común, basado en el interés general, la ciencia, el sentido común, es el que tiene las herramientas para darle forma al futuro de la humanidad.

Una modalidad es que el cambio venga desde abajo, con una perspectiva científica, humanitaria, y superadora. Por ejemplo una posibilidad (no es la única) seria cuando los intelectuales y creativos, creen su propio partido político, y en algún momento sean gobierno, y empiecen a efectuar los cambios en forma progresiva hasta que la gente vote todos los días cada servicio que recibe del estado, y los cargos públicos sean designados científicamente con una duración que puede ser de 1 semana, o toda la vida, dependiendo de la calificación diaria que recibe de los ciudadanos en el área en el cual se desempeñan, y de la evaluación de la gestión que recibe desde adentro. Es decir, los intelectuales, los universitarios, los creativos, o los que tienen vocación de servicio, deberían entrar dentro del sistema como una opción política, e ir mejorando el sistema progresivamente. Y en ese camino, seguramente surgirán opciones falsamente científicas, u opciones científicas sin valores, porque el mundo actualmente es así. El partido de los científicos humanitarios, serian personas sencillas, austeras, honestas, que no hacen promesas electorales porque saben que ir al estado es para trabajar y no lucrar con ello. Que tienen valores. Que buscan el interés general. Con objetivos claros en el mejoramiento del sistema. Son curiosos, y fanáticos por la administración compleja, y la eficiencia. Hacen simulaciones y pruebas constantes para encontrar el mejor modelo, proceso, y la mejor forma de hacer las cosas. Obsesionados con buscar nuevas y mejores formas creativas de administrar el mundo. No dan discursos, ni se recorren los medios para ganar votos. Hacen ecuaciones. Inconformistas por naturaleza. Tómelo como una novela de ciencia ficción llamada la rebelión de los intelectuales, los cuales se infiltran como un virus dentro del sistema político y lo jaquean para mejorarlo. Algo que en algún momento podría hacerse realidad si dentro de los claustros universitarios empiezan a organizarse. La semilla (idea) ya está plantada, y espero que no me sancionen por esto.

Una universidad, bien puede considerársela como un monasterio del conocimiento, donde no existen intereses, ni divisiones, políticas, económicas, corporativas, étnicas o raciales, ni tampoco nacionalismos. Compartimos un lenguaje universal, que es el conocimiento, la ciencia, la técnica, la ingeniería, la lógica, las matemáticas, las estadísticas, la investigación, la creatividad, todo esto orientado a resolver problemas universales, además de valores como la

honestidad, y la humanidad. Más allá de la nacionalidad, todos nosotros, la gente de ciencia, los creativos, los investigadores, los emprendedores, compartimos este lenguaje universal. Estamos en la misma sintonía. Para nosotros no existen los nacionalismos al estudiar cualquier rama del conocimiento.

Imagínese, un modelo de administración mundial donde se comparten la sumatoria de la inteligencia, los descubrimientos, las ideas, provenientes de todas las universidades del mundo. Además de los creativos, e investigadores, y emprendedores, y los científicos del estado. Sería un modelo, muy superador, donde prevalece siempre la mejor idea, sin importar de donde venga. No importa que usted sea un millonario, o un mendigo, o un gran profesor, la calidad de su idea, es lo único que será evaluado, y además nadie se la robara y recibirá un beneficio económico y un reconocimiento. Y el estado estará buscando estos creativos como si fueran pepitas de oro para que trabajen en sus áreas creativas y hagan millones de pruebas, ensayos, y simulaciones, para perfeccionar el modelo, como si fuera una obsesión la resolución de problemas y el mejoramiento del sistema en una carrera frenética para levantar el horizonte hacia la utopía. Con grupos de creativos que trabajan en forma coordinada, a lo largo del mundo, sumando sus experiencias. Donde el estado les proporciona todo lo que ellos necesitan para poder hacer su arte creativo, eliminando por completo la burocracia y el dogmatismo. Millones de pruebas coordinadas, tomando áreas de población y compartiendo los resultados para ir mejorando progresivamente el sistema. Es la antítesis, del modelo anacrónico político económico que nos rige actualmente con luchas de poder, burocracia, lento, perezoso, peleas mediáticas, manipulación de masas, presiones corporativas, monopolios, presiones geopolíticas imperiales, guerras, y girar siempre sobre los mismos problemas, etc. Quizás estoy adelantado algunas centurias hacia adelante, pero ya que se habla del nuevo orden mundial siempre hay que buscar la forma de acortar camino, y ese es el propósito. Si el mundo estuviera haciendo millones de pruebas en diferentes áreas geográficas poblacionales, y en el mejoramiento de los sistemas de administración pública y privada, estaríamos por el buen camino. Hay demasiado dogmatismo abrazando modelos que no evolucionan, y ataduras a intereses políticos, económicos, imperiales, monopólicos, corporativos, etc. Hay que liberarse de tantas amarras, y dar rienda suelta a la creatividad. Estamos girando siempre sobre los mismos problemas.

Por esta razón, los convoco, a que, desde las universidades, los centros de investigación, los emprendedores, los creativos, los dueños de start-up, comiencen a identificar la utopía, a agruparse, y avanzar en un modelo científico de administración global. Independientemente, que usted sea docente, o estudiante, o investigador, o creativo, de Harvard, Oxford, UBA, UNAM, UAB, etc, debe entender que estamos de paso en este mundo, y tenemos una responsabilidad con el futuro de la humanidad.

- Básicamente, bajo el modelo que propongo, en el pico de la pirámide de cada organización del estado, deben estar los creativos porque diseñan nuevas herramientas. Un buen creativo es quien hace mucho con poco, combinando de la mejor forma las herramientas de las que dispone, y creando nuevas variantes. Rompiendo esquemas con modalidades disruptivas.
- Luego le siguen los científicos y expertos de la administración, cuyo único dogmatismo debe ser resolver problemas a la sociedad maximizando sus recursos, y usando las herramientas antedichas. No estamos hablando de un cajón de herramientas, si no de varios, aplicando la filosofía que mejor se adecue a las circunstancias.
- Y en el tercer nivel están los trabajadores con vocación de servicio que desempeñan tareas operativas. Todos ellos trabajando bajo un sistema sustentado en eficiencia, valores, y resolución de problemas.

El problema de la función pública y corporativa privada es que no respetan esta pirámide. Un modelo basado en la manipulación mediática, el capital, las influencias, para sacar ventajas en un sistema desigual plagado de corrupción y luchas de poder.

Lo mejor que podemos hacer, es compartir esta realidad en las universidades. Allí está el futuro de la humanidad. Ciencia al servicio de la humanidad, solo eso se requiere para tener un mundo mejor. La ciencia al servicio de la humanidad, que implica estar por debajo de la humanidad y respetando una línea de valores y defendiendo el interés general. Y al mismo tiempo, esta ciencia, debe estar por encima de los intereses económicos, políticos, corporativos, imperiales, etc. No existe otra posibilidad razonable. Y el problema, radica precisamente en que han invertido estas relaciones jerárquicas.

Se requiere de un cambio de mentalidad acelerado. Pasar de un mundo pensado en estados nación, con divisiones geográficas, económicas, políticas, y ejércitos, hacia un mundo global, donde todos somos parte de lo mismo. Un mundo sin fronteras, sin ejércitos, sin vencedores, ni vencidos, donde el imperialismo dio paso a la igualdad. Un mundo que puede conservar sus culturas regionales distintivas, pero sin divisiones geográficas entre naciones. Sin fronteras. Con una lengua común. Con una moneda común. En una relación de igualdad. Con una visión estandarizada de la administración pública científica global. Con una recaudación global que hace inversiones basadas en prioridades buscando el interés general. Es tan sencillo, y lo hemos hecho tan absurdamente difícil.

Ponga a científicos, ingenieros, docentes universitarios, etc, de diferentes países, a resolver un problema, y ellos rápidamente, pensando en el interés general, encontraran la mejor ecuación. Para ellos, el nacionalismo, o las divisiones políticas, o las luchas de poder, no tienen sentido. Con sus ecuaciones, y simulaciones, y números, se ponen de acuerdo fácilmente, sin importar el lugar del mundo donde se encuentren. Y de eso se trata.

Si nos remitimos a las corporaciones, ellas, en este sentido, hace ya mucho tiempo, se olvidaron de los nacionalismos, y enfocaron su negocio con una mirada global. Para decirlo de otro modo, si una corporación puede estar en simultaneidad de países al mismo tiempo, ofreciendo su producto o servicio, ¿Porque no? Un estado global científico, que trascienda fronteras, con una mirada igualitaria que busca el interés general, y enfocado en la resolución de problemas. Donde se comparten todas las experiencias, los éxitos y fracasos, y se canalizan a la velocidad de un rayo. Y los ciudadanos votan a diario, calificando sus servicios. Es lo natural, es lo lógico, es la síntesis, es la utopía. Un estado de científicos proactivos que estudian todas las combinaciones posibles, y rescatan las mejores.

EEUU y sus aliados están tratando de dar vuelta el futuro ante una China que lo superara ampliamente. https://www.youtube.com/watch?v=-xn2HzQlNkE&t=10s

Mientras que China, y países como Rusia, India, se niegan a formar parte de un nuevo orden mundial de características imperiales, que implica estar en inferioridad de condiciones. Una perspectiva imperial de un nuevo orden mundial, conlleva a la imposibilidad de crear un sistema global que incluya la aceptación de todos los países del mundo. Era obvio. La única forma de imponer su modelo imperial seria mediante una tercera guerra mundial con consecuencias desastrosas para ambos bloques (occidente y oriente), sin vencedores ni vencidos, es decir un sinsentido que los lleva a la auto destrucción mutua. Tienen una capacidad de planificación hacia

el futuro, carente de objetividad y destructiva. Y después nos quieren dar lecciones del cuidado del medioambiente.

https://www.youtube.com/watch?v=AaPEGdaxtMw

https://www.youtube.com/watch?v=yD_TFwAzftM

https://www.youtube.com/watch?v=HoEk-TK0nUs&t=7712s&ab_channel=ElCanaldelCoronel

https://www.youtube.com/shorts/MLKlD8VWg68

https://www.youtube.com/watch?v=bg4O4GPG7_U&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

Realmente, no nos interesa su guerra, ni sus fines imperiales y monopólicos. Los ciudadanos comunes no estamos dispuestos a destruir el mundo. Si Ursula von der Leyen y Emmanuel Macron quieren llevar a Europa a una guerra mundial, que dejen de hacer negocios con la venta de armas, y manden a sus hijos a pelear la guerra. He escuchado la opinión de militares de alto rango de Europa, y EEUU, por ejemplo, coroneles jubilados, y analistas de temas de geopolítica, y están rotundamente en contra de una guerra contra Rusia/China. No encuentran justificativo para una guerra, les parece absurdo. Critican la provocación sistemática que están generando los políticos de EEUU y Europa. Y manifiestan que no quieren que sus hijos vayan a la guerra.

Trump decía que no iba a apoyar a Europa, ante una guerra contra Rusia, si los países europeos “no pagan la cuota”. Se dan cuenta que la guerra es un negocio, con pistoleros que cobran cuotas para dar protección ante la guerra que ellos mismos generan. Viven cometiendo atentados, como el del gasoducto ruso Nord Stream que llevaba gas barato a Europa, y después ofrecen vender gas desde EEUU al triple de precio. https://ctxt.es/es/20230201/Politica/42111/Seymour-Hersh-Estados-Unidos-explosion-nord-stream-guerra-Rusia-energia-Alemania-Biden.htm

La guerra para ellos es un negocio y una lucha de poder. Semejante despilfarro de recursos y daño al medioambiente en gastos militares y guerras, y después culpan a los ciudadanos comunes del calentamiento global. Y como no quieren que todo esto se sepa, países como España toman la delantera para censurar el acceso a Telegram.

Desde el medio (países)

Y para todos aquellos gobiernos que no están de acuerdo con este nuevo orden mundial corporativo e imperial (como Rusia, India, Brasil, China, África, Medio oriente, y se percibe que actualmente se están sumando otros países) estarían en una situación más ventajosa si conjuntamente proponen otro modelo, más superador, más cercano a la utopía, más humanitario, menos monopólico. Les presenté mi modelo como guía, porque como dije en otra oportunidad, toda crítica debe ir acompañada de una propuesta superadora. Si bien reconozco que el modelo que planteo afecta intereses corporativos y políticos, y además se sale de los

esquemas tradicionales, considero que es lo más cercano a la utopía. Vuelvo a repetir, hay mucho más por describir de este modelo de organización mundial, pero no es el objetivo de este PDF. Lo que, si queda claro, es que no hay un interés genuino en crear un modelo alternativo, y superador, por parte de los países que no quieren formar parte de este nuevo orden mundial. Estarían en una posición más ventajosa si dijeran nosotros ofrecemos un modelo superador.

Les propongo hacer simulaciones, en determinadas regiones, y constatar que modelo obtiene los mejores resultados. Porque eso es precisamente la búsqueda de la excelencia. Pero no vengan a decirnos que nos imponen un sistema imperial, corporativo, deshumanizado, dictatorial, porque los ciudadanos somos unos irresponsables medioambientales incapaces de ofrecer algo mejor. Irresponsabilidad es generar guerras innecesarias, como la de ucrania, con el daño al medioambiente que ello representa. Lo único que tenían que hacer, es pedirle que sea un país neutral, en vez de armarla. Irresponsabilidad es dañar la salud pública mediante vacunas adulteradas, o radiación electromagnética de antenas de telefonía celular 50 veces por encima de los niveles aceptables, que no solo afectan la salud publica si no también el medioambiente destruyendo poblaciones de insectos que cumplen funciones importantísimas en la polinización. Irresponsabilidad es imponer modelos para beneficio de intereses corporativos e imperiales. Es destruir la educación, etc.

Desde arriba (ONU): El camino más certero

El camino es des-imperializar (igualar poniendo a todos los países en un mismo nivel). Y al mismo tiempo, globalizar, y estandarizar, un método científico basado en valores totalmente despolitizado. Bajo estas circunstancias, les puedo asegurar que todos los países del mundo aceptarían de buena fe ser parte de un nuevo orden mundial. ¿Quién asesora a estas elites occidentales pensando que potencias de oriente, como China, India, Rusia, se van a someter a su régimen imperial occidental?

Entiéndase que este modelo que propongo, no es a favor, ni contra, de EEUU, China, Rusia, etc. Está planteado desde una perspectiva que está por encima de las divisiones geo políticas, y políticas, e imperiales, corporativas, geográficas, étnicas, religiosas, económicas, etc. Es un modelo, que busca el interés general, pensado para ir al encuentro del mejor futuro posible para la humanidad. Es sembrar las bases para un mundo mejor.

Mi propuesta se fundó en cambiar las reglas de juego, para que los ganadores del sistema sean los más creativos, los más trabajadores, los que resuelven problemas, los más honestos, los más solidarios. Y que el sistema sea inclusivo, y les de las mismas oportunidades a todos. El sistema de organización que proponen con su nuevo orden mundial está pensado para reforzar aún más, sus privilegios e inequidades. Y ni hablar de usar vacunas que dañan la salud de ciudadanos indefensos, o llevarnos al borde de una tercera guerra mundial contra Oriente. https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

¿Qué autoridad puede tener la ONU ante los países del mundo, si desde sus comienzos es gestora de intereses imperiales, y corporativos?

La posibilidad más certera y rápida, es que el cambio venga **desde arriba**, si instituciones como la ONU tomaran conciencia de lo que representan, y por tanto la firme determinación de ser independientes de intereses imperiales, nacionales, políticos, monopólicos, corporativos, económicos, y por tanto, con objetivos ambiciosos enfocados en el interés general. Estos principios le darían a la ONU el liderazgo y la autoridad para estar por encima de los países potencia, y poder decidir con independencia. Autoridad respaldada por apoyo militar, y económico, de todos los países del mundo, que deberían aportar su cuota. Obviamente que deberían existir sanciones para aquellos países que desafíen su autoridad poniendo obstáculos iniciales por fines imperiales.

El propósito de la ONU sería más ambicioso, nada más, y nada menos, que reorganizar el mundo mediante un gobierno universal, creando una administración global, estandarizada, científica, humanitaria, despolitizada, des geo graficada, des imperializada, des corporatizada, que busque el progreso, el interés general, la paz, para pasar de un mundo de estados nación hacia un gobierno universal que busca que todo ciudadano del mundo tenga acceso al trabajo digno, la educación, salud, etc, viviendo en armonía con el medioambiente. El modelo de organización que diseñé, y describí en este PDF se basa en estos principios y estructuras organizativas. ¡Si quieren un nuevo orden mundial, sería bueno que el cambio sea para bien! ¿No les parece?

Mirando de cara al futuro se decantan 3 posibilidades:

- Que las tendencias de crecimiento de PBI sigan su curso natural. Esto implica que los países emergentes, tomen la delantera. Con China como primera potencia, luego le seguiría India. En tercer lugar, EEUU. Y luego, países como Brasil, México, Rusia, etc.

- La otra opción es que occidente (EEUU y Europa) no acepten el destino de la evolución natural y decidan ir a una guerra frontal, contra Rusia por no acatar los lineamientos del nuevo orden mundial occidental. En realidad, sería una guerra mundial, donde Rusia tiene su propia OTAN con aliados como China, Irán, India, Corea del norte, Siria, Yugoslavia, etc. Aquí se dan dos escenarios posibles: Una guerra mundial sin armas nucleares, donde todos los participantes quedarían igualados con sus infraestructuras y economías destrozadas. En caso de escalar a una guerra mundial con armas nucleares, destrozaríamos para siempre el futuro de la humanidad, y el medioambiente. Sin capacidad a recuperarnos, y con miles de millones de muertes. Si bien al día de hoy no hemos caído en una situación de no retorno, y todavía nuestro mundo está intacto, vale situarnos en tiempo, y espacio: Están en una escalada, caminando todos los días hacia una tercera guerra mundial, donde ninguno de los dos frentes está dispuesto a ceder.
  https://youtu.be/3v-xJ4GImIc

  https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

  https://www.youtube.com/watch?v=qIrG_tDM8rc&ab_channel=NegociosTV

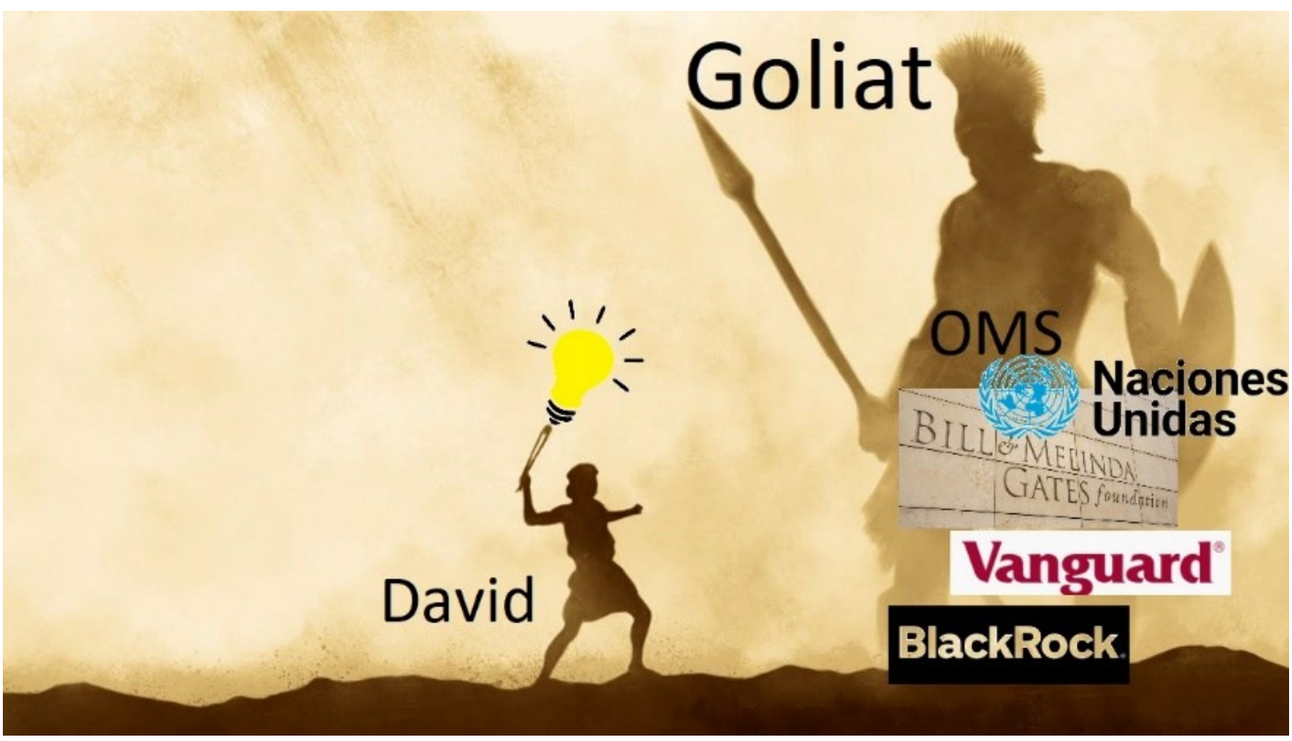
  https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

  https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

  https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

  https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

- La otra opción, es re organizar el mundo bajo un gobierno universal igualitario (no imperial), despolitizado, desnacionalizado, humanitario, inclusivo, científico, sin guerras, sin vencedores ni vencidos, basado en ideas, y bajo una democracia donde los ciudadanos puedan votar todos los días calificando cada área del estado con la que interactúan. Lo anterior implica que los países aceptarían la propuesta, y por esta razón, describí mi modelo. De las grandes crisis, surgen las grandes soluciones.

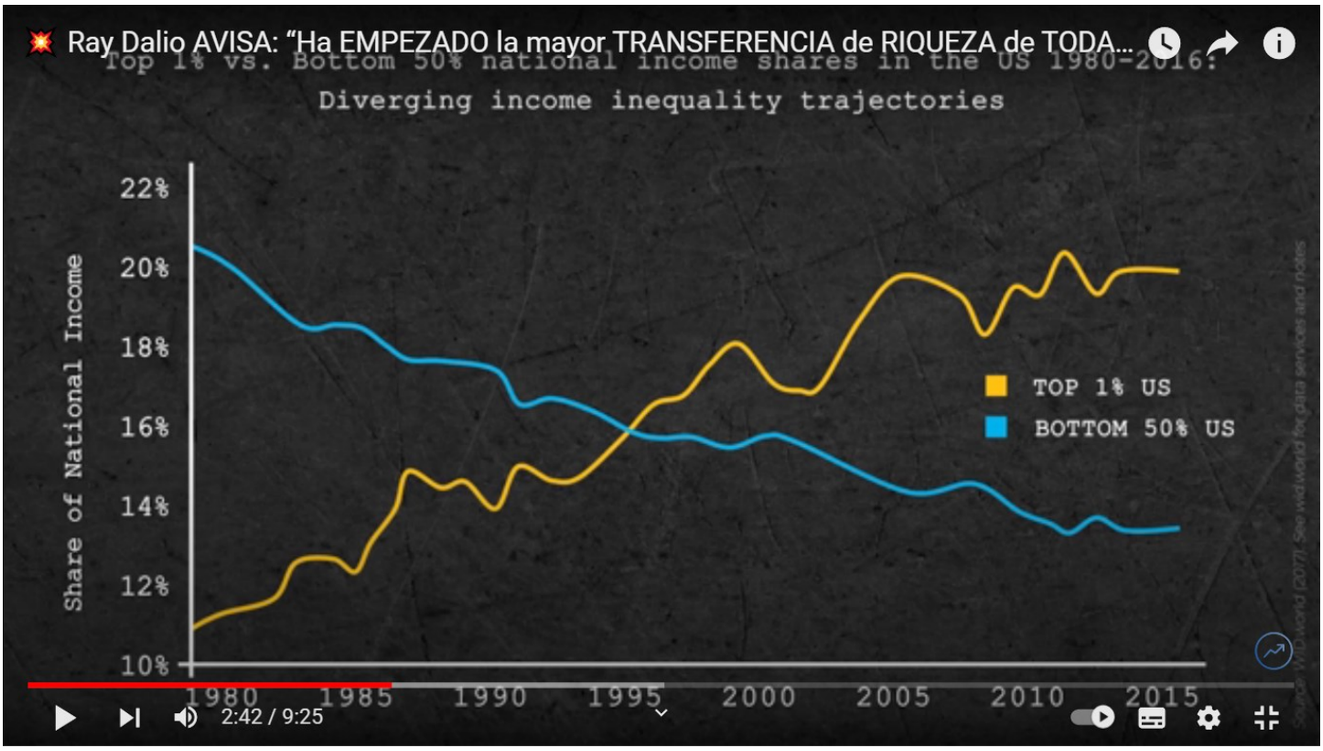


Aprovechando este PDF, y libros que escribí muchos años atrás, hice el experimento de proponer a la ONU, al foro económico mundial, a la agenda 2030, etc, a probar en determinadas zonas geográficas, su modelo de nuevo orden mundial, corporativo e imperial, versus el que describí, para de este modo hacer comparativas, y concluir cuál de los dos modelos tiene mejor desempeño, en variables como: Competitividad del mercado, y eficiencia. Generación de empleo. Nivel de vida de la población. Acceso a la salud, educación, alimento. Cuidado del medioambiente. Búsqueda de la paz mundial y eliminación de conflictos bélicos entre naciones, etc. Se trata de elegir entre un modelo que busca la mejor forma creativa, científica y eficiente de administrar el mundo en la búsqueda del interés general, o imponer un modelo atado a la defensa de intereses corporativos, monopólicos, e imperiales para acumular más riqueza y poder en un mundo absolutamente desigual y deshumanizado donde la vida no vale nada. Imposición que geopolíticamente no sería posible. No hay un solo punto de la agenda 2030 que hable de reducir la brecha entre megaricos, y el resto de la población, o de cómo evitar la explotación corporativa, o de terminar con los paraísos fiscales, o evitar los monopolios, etc. ¿Por qué no globalizan la riqueza de los mega millonarios?

Al día de hoy no recibí respuesta de estas organizaciones supranacionales. ¿Sera que, para ellos, los intereses corporativos, políticos, imperiales, están por encima de la ciencia, la creatividad, el bienestar global, el progreso, la paz, y la igualdad de oportunidades? ¿No hay nada que probar ni investigar?

Si, recibí una invitación que me llego por mail de la agenda 2030, en la cual me invitaron a participar, creo que, en reuniones virtuales. Entonces les respondí el mail adjuntando uno de los libros que publiqué con este modelo de organización mundial que les describí. Me respondieron que no había sido seleccionado. En realidad, no me sorprende, porque ellos atienden una agenda corporativa. Y también me llamo la atención que los creativos que incorporaban, los hacían trabajar ad honorem (gratis) que ciertamente demuestra su visión esclavista.

En mi modelo de organización mundial pragmático y despolitizado, son los intelectuales, profesionales, creativos, solucionadores de problemas, especialistas, honestos, con vocación de servicio, son los que administran el mundo. Mientras, que, en su modelo, son un grupo minúsculo de familias megaricas que controlan el mundo desde hace centurias, y cuyo objetivo es adueñarse de todo (los dueños del capital monopólico occidental), acoplado a intereses imperiales, que además son los mismos que hacen dinero de la nada, desinforman, y censuran desde sus medios oligopólicos. Manejan los gobiernos, los medios, y las instituciones supranacionales. Un mundo donde los ricos son cada vez son más ricos, y el resto se empobrece. En la siguiente grafica puede apreciar como en EEUU, crecen los ingresos del 1% más rico de la población, y al mismo tiempo, decrecen los ingresos del 50% más pobre de la población. Esta situación es progresiva y acumulativa, es decir se acentúa con el paso del tiempo, y se da en todo el mundo. Curiosamente, los grandes medios de comunicación jamás le muestran estas estadísticas:



No es meritocracia el exceso de rentabilidad por capital acumulado y sin correspondencia con trabajo, innovación, etc. No es meritocracia los monopolios, la usura, la explotación, los acomodos, el robo de propiedad intelectual, las guerras o extorciones comerciales, mediáticas. Etc.

No es libertad, ni meritocracia que la mitad de la población no tenga acceso a la educación, el empleo, la vivienda, la salud, o la alimentación. La verdadera meritocracia es que todos tengan acceso a las oportunidades, para alcanzar su máximo potencial. Y como vivimos en un mundo con recursos limitados, se requiere equilibrar.

PREGUNTA A CHAT GPT: Haz una tabla que muestre que porcentaje de la riqueza acapara el 1% más rico de la población? Lo mismo para el 2% más rico de la población, y así sucesivamente hasta llegar al 15% más rico de la población. Menciona las fuentes.

RESPUESTA CHATGPT: Aquí tienes una tabla que muestra la distribución de la riqueza entre los porcentajes más ricos de la población global, basada en datos recientes de informes de organismos como el Instituto de Estudios sobre la Riqueza Global (Global Wealth Report) y otros estudios relevantes.

Distribución de la Riqueza por Percentiles

Percentil de Riqueza	Porcentaje de Riqueza Acumulada
1%	45%
2%	60%
3%	71%
4%	79%
5%	85%

Percentil de Riqueza	Porcentaje de Riqueza Acumulada
10%	92%
15%	97%

Fuentes:

1. **Global Wealth Report 2023** - Credit Suisse
2. **World Inequality Report 2022** - World Inequality Lab
3. **Oxfam Reports** - Informes sobre desigualdad económica

CONCLUSIÓN: El 97% de la riqueza del mundo está en manos de una pequeña minoría (el 15% de la población). ¿Vio algún plan de la agenda 2030 para revertir esto? Por el contrario, buscan más concentración para que todo quede en manos de un porcentaje menor. ¿Alguien de estas instituciones le pregunto al ciudadano común si está de acuerdo con el plan de la agenda 2030/ONU/OMS? ¿A qué intereses responden? Por supuesto, ningún medio mostrará esta realidad ni subirá este PDF. Lo diré de otra forma: El 85% de la población mundial debe conformarse con el 3% de la riqueza del mundo. Y nos hacen responsables de todos los males del mundo.

El ciudadano común todavía no se ha percatado del nivel de concentración de riqueza. En los siguientes links, podrá darse una idea de quiénes acaparan la riqueza del mundo:

https://www.climaterra.org/post/qui%C3%A9n-es-el-due%C3%B1o-del-mundo-blackrock-y-vanguard

https://www.climaterra.org/post/qui%C3%A9nes-son-los-due%C3%B1os-de-la-fed-la-f%C3%A1brica-de-d%C3%B3lares-y-porqu%C3%A9-importa

https://www.climaterra.org/post/filantro-washing-los-filantrocapitalistas-duplicaron-sus-fortunas-en-la-%C3%BAltima-d%C3%A9cada

https://www.youtube.com/watch?v=I8go2IXCinU&ab_channel=J%C3%B3venesL%C3%ADderes

https://www.youtube.com/watch?v=kWZCU-HHywg&ab_channel=EuropaPress

Lo que ellos llaman democracia es una fantasía, y la ONU es una fachada colorida de cartón pintado que promueve una agenda de intereses imperiales y corporativos. Los gobiernos democráticos o instituciones supranacionales, no representan, ni responden a los

intereses de los ciudadanos comunes. De otro modo no estarían dañando la salud pública mediante los inyectables, por ejemplo.

Disfrazados de una agenda ecológica, escalan hacia el control total, y la despoblación. Un monopolio corporativo e imperial, que pretende adueñarse del mundo, confrontando con oriente, y poniendo al mundo al borde de una tercera guerra mundial. https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

No es poca cosa, si consideramos, que, al diseñar un modelo de organización mundial, lo primero a definir, son los valores sobre los que se sustenta una organización, y los objetivos a cumplir. Y estos valores, y objetivos, son un verdadero retroceso para la humanidad.

¿Quiénes están detrás de todo esto?

1) EEUU y países aliados (como UK, Francia, Alemania, Canadá, Israel, Corea del sur, etc). Y algunas corporaciones y megaricos de dichos países occidentales, los cuales controlan la agenda de la ONU, y OMS.
2) La ONU, OMS, controla al resto de los países mediante esta agenda.
3) Los países implementan la agenda, y reciben beneficios económicos. Hay un seguimiento de los objetivos conseguidos.

En el pico de la pirámide esta un puñado de familias occidentales que dominan el mundo. El director de orquesta de esta elite corporativa occidental es EEUU y sus países aliados, puesto que también hay un propósito imperial intentando sobreponerse a oriente para revertir el declive occidental. EEUU y un grupo de países aliados, más un grupo privilegiado de corporaciones occidentales, en particular de EEUU, y una agenda de trabajo implementada por la ONU, la cual han disfrazado de progreso para la humanidad.

Vale aclarar que hay corporaciones que no tienen responsabilidad, o siguen lineamientos que les imponen los gobiernos. Y menos responsabilidad tiene el personal que trabaja para ellas.

Lo mismo ocurre con organizaciones supranacionales como la ONU y la OMS, donde los responsables son un puñado de directivos que responden a intereses corporativos, y avanzan en la dirección opuesta al consenso de los miles de empleados que trabajan allí, y de los fines fundacionales para los cuales fueron creadas estas instituciones. Con su poder económico, estos megaricos como Bill Gates, han infiltrado las cúpulas directivas de organizaciones supranacionales como la OMS. Por esta razón, hice llegar este PDF a todo el personal de la ONU, OMS, etc, los cuales, desconocían esta realidad. Ya informados, deberían, colectivamente, denunciarlo y tomar medidas internas con el propósito de desactivar este atropello a la humanidad y salvaguardar la institucionalidad.

EL SIGUIENTE MAIL LO ENVIÉ A LOS MILES DE EMPLEADOS DE LA ONU/OMS, DESDE EL COMIENZO DE LA VACUNACIÓN. EL ULTIMO MAIL LO ENVIÉ EL 30/6/2024

Dear UN/WHO staff:

In the PDF file at the link, information is provided (600 pages) on intentional harm (poisoning) of the population through covid vaccines and all kinds of injectables. This information can be shared in any area/sector, and with other NGOs, if you wish.

In order to preserve the health of the population, it is urged to make the corresponding complaints to the UN, the OMS, the justice system, the Ministry of Health, and the drug control agency. Likewise, it would be a contribution if you also inform the media.

https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

Kind regards
Gustavo Gabriel Poratti.
Buenos Aires, Argentina.

Un dato curioso es que Bill Gates está llenando de servidores Outlook la ONU y OMS, y algunos gobiernos, para censurar mis mails, y evitar que su personal se entere del daño a la salud que le están generando a la población con sus inyectables envenenados. Lo mismo hace con cuentas de HOTMAIL, etc.

Únicamente en un mundo distopico, puede ocurrir que una organización supranacional al servicio de la salud, como la OMS, este controlada por corporaciones, INVENTE PANDEMIAS INEXISTENTES, y enferme a la población con vacunas e inyectables adulterados de grafeno y nanotecnología, y ráfagas de radiación electromagnética de antenas que superan 50 veces los máximos admitidos. Cuando fui a un hospital público, un médico me decía: “Este invierno, con el presupuesto que tenemos no sabemos si vamos a poder pagar el gas”. En ciudades como Buenos aires, los médicos no dan abasto. En España, he escuchado comentarios similares, dan por sentado que en poco tiempo se desbordaran los hospitales. Vivimos en un mundo distopico donde los gobiernos siguen lineamientos supranacionales para dañar la salud en forma intencional, y después se desentienden diciendo que no hay dinero para sanidad. Inclusive en Argentina, muchos hospitales están poniendo obstáculos para que pacientes de otras ciudades no se puedan atender, argumentando que el gobierno no tiene recursos, por ejemplo ciudad de Buenos Aires. Si no tienen presupuesto: ¿Para que dañan la salud publica en forma intencional? Me refiero a despilfarros de miles de millones de dólares con cuarentenas interminables ante un virus inexistente, y campañas de vacunación arriando a la gente desde los medios de comunicación, y coaccionándola para que se inyecten un veneno, además de exponerla a radiación electromagnética de antenas de telefonía celular que exceden los límites en forma demencial, etc. El gobierno daña la salud de los ciudadanos en forma intencional, y deja al desamparo, y sin atención médica a los afectados. Este abogado nos cuenta como el gobierno español se desentiende de los afectados por las vacunas: ESPACIO JURÍDICO FELIU FINS (Calle Casp, 126, ent. 3. 08013, Barcelona- info@feliufins.es - +34 935 663 862) https://feliufins.es/contacto/

https://odysee.com/@vacunascovid:1/efectos-adversos-vacunas3333:b

Vivimos en un mundo de mentiras donde Elon Musk nos habla de libertad, pero al mismo tiempo quiere que los automóviles eléctricos chinos no ingresen a Europa, ni EEUU, porque no se banca la competencia. Esa es la libertad que pregonan.

Toda la vida se la pasaron robando recursos a países pobres. Abusando de su posición monopólica. Endeudando y cobrando intereses de intereses. Arrebatando ideas a inventores y pequeñas empresas.

La forma en que esta administrado el mundo, demuestra el nivel de mediocridad y parasitación al que nos ha llevado esta elite y “democracia” occidental. Donde ya tienen fecha para la tercera guerra mundial. Y el ciudadano común, lo asume como algo normal, porque precisamente lo han normalizado en toda su red de medios monopólicos que controlan.

Yo me pregunto: ¿Cómo es posible que la ONU, y la OMS, miren para otro lado, cuando les envié información del daño intencional a la salud pública mediante vacunas covid e inyectables? ¿Están contraladas por intereses corporativos e imperiales?

Yo me pregunto: ¿Porque la agenda 2030 no habla de globalizar la riqueza? Cuando precisamente se ha producido en las últimas décadas un fenómeno de concentración sin precedentes. Una agenda que busca acelerar este proceso de transferencia, por ejemplo, mediante crisis inventadas como el covid.

¿Que buscan?

Buscan una relación imperial con el resto de los países, lo que implica la idea ilusoria de dominar el mundo mediante un gobierno mundial liderado por (EEUU y algunos de los países aliados). Fomentar una relación desigual, pone en peligro la paz mundial. https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

Buscan que un grupo privilegiado de corporaciones occidentales saquen ventaja sobre el resto de las corporaciones y se adueñen de todos los recursos del planeta.

Buscan un modelo económico que nos regresa a la visión esclavista de la edad media.

Recomiendo vean el siguiente video, de la prestigiosa historiadora Margarita Torres, quien nos relata cómo el mundo se encamino hacia una nueva edad media, mediante una elite corporativa que esclaviza al resto.

https://www.youtube.com/watch?v=_n7rvSBL3us&ab_channel=ElCanaldelCoronel

Buscan que los ciudadanos sean más dependientes del estado, que a su vez es controlado por una elite corporativa.

Buscan un férreo control y vigilancia sobre los ciudadanos aprovechándose de tecnologías de Internet, IA, identificación digital, moneda digital, nanotecnología en vacunas covid e inyectables, etc. Asimismo, buscan un control absoluto sobre la información que nos llega (censura y manipulación), lo que implica que ellos crean la realidad. Un mundo donde las corporaciones tienen cada vez más control sobre el estado y los ciudadanos.

https://www.youtube.com/watch?v=b8UXK090cBw&ab_channel=MentesBrillantes
https://www.youtube.com/watch?v=fJTJe7TVAyA&ab_channel=MentesBrillantes
https://www.youtube.com/watch?v=M5ndK-z0R8w&ab_channel=MentesBrillantes
https://www.youtube.com/watch?v=TREquzLbWQU&ab_channel=MentesBrillantes
https://www.youtube.com/watch?v=cO_awyI7KPI&ab_channel=MentesBrillantes
https://www.youtube.com/watch?v=yE9rdxnc4rU&ab_channel=MentesBrillantes

Buscan que el estado este por debajo de las corporaciones.

Quieren un ciudadano individualista, sometido, abatido, manipulable, que acepta todo lo que viene de arriba, sin pensamiento propio y creativo. Les preocupa que el ciudadano investigue, se informe, se ilustre, y se involucre en la resolución de los problemas de la humanidad, o luche colectivamente por sus derechos.

Quieren que el mercado quede concentrado en manos de unas pocas corporaciones (las corporaciones de EEUU y sus aliados, es decir del imperio). Y esto implica la desaparición de pequeñas empresas, comerciantes, productores rurales, profesionales independientes, etc. La desaparición de la clase media. Para graficarlo, sería como que el pico de la pirámide, se adueña de la parte media. Las crisis económicas que generan, por ejemplo, durante la plandemia, acelera este proceso de concentración monopólica, que luego se traduce en falta de opciones para el consumidor, y, por tanto, especulación.

Otro de los objetivos que buscan es la despoblación forzada (por ejemplo, mediante inyectables tóxicos con nanotecnología, 5G, etc). El genocidio despoblacional que quieren implementar, es escalonado, de menor a mayor, degradando progresivamente la salud de los ciudadanos y

acortando sus vidas. Nos quieren pobres, enfermos, e hiper controlados.
https://gloria.tv/post/cPpvwHc4PGjf6WCD3Rx4mGVcA

Papa: ¿Qué hiciste para evitar esto?

https://www.youtube.com/shorts/dyCsnXgwFgU
https://www.youtube.com/watch?v=sOFm4YIKDTk&ab_channel=V%C3%ADctorManuelChavarriasVel%C3%A1zquez
https://www.youtube.com/watch?v=I5uaIT2XHaU&ab_channel=NoticiasHoy
https://www.youtube.com/watch?v=ALBafSP-Fyg&ab_channel=PeriodicoElSol

Las conquistas sociales no cayeron del cielo

En esta etapa de la historia, la población desconoce que los derechos no cayeron del cielo: Son producto de luchas y conquistas de generaciones anteriores. Donde los ciudadanos comunes tuvieron que enfrentarse al poder. Al despotismo, a la esclavitud, a la barbarie. Tuvieron que luchar por la vida, por libertad, y la dignidad. Actualmente, se percibe un retroceso en los derechos ante mecanismos sofisticados de ingeniería social, donde una elite planifica un daño progresivo a la salud pública, y nos hacen creer que todo esto es normal. Nos quitan la posibilidad de poder informarnos objetivamente, comunicarnos, o agruparnos. Nos llevan a una esclavitud moderna con salarios cada vez más precarios. Nos extorsionan con el miedo al desempleo. A nivel país, imponen sus intereses mediante desinversiones, sanciones comerciales, guerras, presiones mediáticas, etc. Infiltran las organizaciones del estado, y también las supranacionales, para después impartir mandatos desde adentro. Y a todo esto, le llaman democracia.

¿Lo están consiguiendo?

De ninguna manera. Hay países como China, India, Rusia, que no quieren estar bajo una relación imperial, y por tanto se oponen al nuevo orden mundial. No solo estamos hablando de una oposición, también están tejiendo alianzas, uniéndose a bloques como el Brics, y todo esto les

confiere independencia, y fortaleza comercial. Es decir, no quieren estar bajo una relación imperial, pero al día de hoy tampoco han propuesto un modelo alternativo.

EL COVID DESAPARECIÓ, JUSTO DESPUÉS DE QUE RUSIA INVADIERA UCRANIA PORQUE PRECISAMENTE LOS SACO DE LA AGENDA GLOBALISTA QUE HABÍAN PLANIFICADO. A PARTIR DE ESE DÍA, EMPEZARON A LEVANTAR TODAS LAS RESTRICCIONES COVID, PORQUE DEBÍAN SALIRSE DE LA AUTO CRISIS PLANDEMICA PARA ENFRENTAR OTRA DE CARÁCTER MILITAR.

Lejos de ser el salvador, Trump ejecuto el nuevo orden mundial al pie de la letra, promoviendo: El evento 201, la producción de la vacuna, incitando a que la gente se vacune, poniendo sanciones comerciales a china, etc.

Si lo vemos desde la óptica del ciudadano común, los daños que han generado a la salud pública con los inyectables, 5G, una falsa pandemia, el control dictatorial y cuarentenas, etc, han llevado a que la ciudadanía se haya puesto en la vereda de enfrente del nuevo orden mundial. Lo más increíble es que se ha denunciado, este daño intencional a la salud pública, mediante adulteración de inyectables, desde el comienzo de la plandemia, ante la justicia, los gobiernos, los medios, las instituciones internacionales, los ministerios de salud, etc, y persisten al día de hoy dañando la salud de los ciudadanos.

En una lucha para definir el poder imperial, los ciudadanos tampoco quieren ser arrastrados a una tercera guerra mundial iniciada por los mismos que promueven el nuevo orden.

https://www.youtube.com/shorts/-Ag5Qcw2Lxw?feature=share

https://www.youtube.com/watch?v=b4w5IBw_ujw

https://www.youtube.com/watch?v=JAW-B4GuUzk&ab_channel=TheMexicanFamily

https://www.youtube.com/watch?v=bygUJ3RjuPk&ab_channel=MiguelRuizCalvo

https://www.youtube.com/watch?v=QdWY0UBZXEs&ab_channel=ReporteVillamil

Quieren arrastrarnos a una crisis, para justificar la implementación de cambios. En una lucha sinsentido por el poder mismo, basan su filosofía en

someter a su competencia (como los Brics, China, Rusia). Nos quieren llevar a una guerra que puede destruir todo en una confrontación sin precedentes. Y está claro que los ciudadanos de occidente están rotundamente encontra de ser arrastrado a una tercera guerra mundial: El ciudadano común no tiene búnkeres, ni reservas de alimentos.

Lejos de sus expectativas, la OTAN está perdiendo la guerra contra los rusos. Mientras los chinos toman la delantera como primera potencia comercial, y los Brics trazan su hoja de ruta incorporando nuevos miembros.

Como dije antes, los líderes políticos actuales, las organizaciones supranacionales, como la ONU, OMS, los intereses imperiales y corporativos a los que responden, y el sistema en el que están inmersos, no son aptos para administrar el mundo. ES IMPERATIVO IMPLEMENTAR UN SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN GLOBAL BASADO EN EL SENTIDO COMÚN, LA COOPERACIÓN, LA PLANIFICACIÓN, Y DONDE LOS CIUDADANOS COMUNES TENGAN EL CONTROL. Y todo esto debe hacerse antes de que destrocen el mundo arrastrándonos a una tercera guerra mundial.

¿En que se basan?

Se basan en la desinformación. Por tanto, hay que informar. Usted tiene la libertad de poder compartir este archivo PDF en el cual denuncio un daño a la salud pública, y a la vez propongo un modelo superador al nuevo orden mundial. Es, en sí mismo, una herramienta que ayuda a informar. Cuando el 100% de la ciudadanía lo sepa, vendrá un cambio para bien de la humanidad. Usted puede compartir este PDF con sus colegas, amigos, familia, escuela, universidad, trabajo, medios, Internet, etc.

Finalizando…

Un grupo de megaricos y corporaciones, junto con EEUU, planificaron el nuevo orden mundial, a puertas cerradas y a escondidas de la ciudadanía.

No fue de un día para el otro. Llevo décadas de planificación. Con su poder económico infiltraron progresivamente instituciones supranacionales, como la ONU y OMS, para luego hacer de directores de orquesta de los gobiernos.

Instauraron una falsa pandemia que tenía como propósito inyectar una vacuna con nanotecnología, que apunta a ejercer un control extorsivo sobre la población. Lo mismo el 5G. Ahora, pueden dañar nuestra salud a control remoto. Y también hay fines despoblatorios.

Controlan los medios, y por tanto hay censura y desinformación.

Controlan los gobiernos, y la justicia.

Pero, en su agenda, algo les salió mal: No pudieron controlar a países de oriente, como China y Rusia. Y por esta razón han iniciado una carrera armamentística y pretenden llevarnos a una tercera guerra mundial. Además de todo tipo de sanciones comerciales que ponen en jaque el comercio internacional.

Todo se hizo en el más completo hermetismo, porque estaba pensado para dar el control absoluto a sectores corporativos, monopólicos e imperiales.

Y su planteo fue que los ciudadanos comunes, en un mundo banal como el que nos planearon, no tendrían la capacidad de diseñar un modelo de organización mundial que sea capaz de resolver las problemáticas del mundo.

Asimismo, una minoría, mal llamada elite, que ha generado enormes inequidades en la distribución de la riqueza, daña la salud de la población, infiltra organizaciones supranacionales, pone en peligro la paz mundial, y ha sido incapaz de resolver los problemas de la humanidad: No debería imponer modelos para beneficio particular. En todo caso, debería proponerlos, y ser sometidos a análisis, pruebas, y simulaciones, contrastando sus resultados con otros modelos. Queda claro que no buscan la utopía, sino, más bien, favorecer intereses corporativos e imperiales.
https://www.youtube.com/watch?v=UDmoL5SLQ_w&ab_channel=CiudadVivaconOmar

Al igual que ellos estoy a favor de un nuevo orden mundial. El mundo lo está necesitando. No podemos seguir con la misma organización de hace cientos de años atrás y dando vuelta sobre los mismos problemas.

Pero, un nuevo orden mundial que nos permita evolucionar para bien. Al servicio de los ciudadanos del mundo. No de (un imperio, filántropos, corporaciones, y mega ricos) que se adueñan de todo, esclavizan, monopolizan, hacen guerras, extorsionan. Dañan la salud y matan a millones de personas con sus vacunas y 5G. Con control monopólico de medios y redes de Internet. En combinación con un sistema mal llamado democrático basado en la corrupción, la burocracia, la manipulación de masas, la impunidad, la parasitación de la gestión pública, y esclavo de intereses corporativos, etc.

Vivimos en un mundo donde las diferencias se resuelven con guerras que benefician a los más poderosos. Tan solo imagínese si llega un extraterrestre, se baja de su platillo, y observa la forma en que nos organizamos: Desprovisto de todo prejuicio, por venir de afuera, llegaría a la conclusión que una mal llamada elite amarrada a intereses, impide que evolucionemos hacia un modelo de organización mundial que podríamos identificar como utópico. Y precisamente la perfección se consigue cuando usamos todas las herramientas disponibles de nuestra creatividad para resolver los problemas del mundo, sin estar atados a intereses imperiales, políticos, económicos, corporativos, monopólicos, etc.

Bajo estas circunstancias, lejos de la crítica superficial, propuse un modelo alternativo de organización mundial, alineado con el interés general y enfocado en la resolución definitiva de problemas estructurales. Donde un ciudadano con una idea superadora este a la misma altura que una corporación. Buscando siempre acelerar el proceso de mejora continua.

Pensado para maximizar la creatividad, la resolución de problemas, la planificación, la ciencia, la tecnología, el aprovechamiento de las infraestructuras, etc. Y a su vez, minimice males como la burocracia, la

explotación, la usura, la manipulación de masas, los acomodos en puestos de cualquier tipo de organización, etc.

Mientras censuraron este PDF, y me generaron problemas, al mismo tiempo he visto algunos políticos que tomaron conceptos y palabras de estas ideas. Solo les pido que respeten la esencia del modelo que expuse, que es precisamente un sistema sin políticos.

Alcance y trascendencia

Esta investigación fue realizada en forma independiente, sin ningún tipo de apoyo político, mediático, económico, geopolítico.

No ha sido fácil, me han acorralado laboralmente, e inclusive, mediante la justicia han puesto en peligro mi vida valiéndose de delincuentes comunes que intentaron matarme. Los gobiernos reciben órdenes de las corporaciones y EEUU, a través de instituciones supranacionales como la ONU, OMS, etc. Luego, los gobiernos imparten órdenes a la justicia, servicios de inteligencia, salud, etc. Todo esto implica estar expuesto a persecución judicial y gubernamental. Estamos ante una dictadura disfrazada de democracia, donde han sobrepasado el ultimo límite de la cordura:

DAÑAR INTENCIONALMENTE LA SALUD DE LA POBLACIÓN, Y SEGUIRLO HACIENDO AUN DESPUÉS DE HABERLO DENUNCIADO.

Una de las críticas que le hicieron al Che Guevara, es que eligió el camino de las armas, y un modelo de organización mundial basado en un estado comunista que con el paso del tiempo demostró ser ineficiente. Cuando lo invitaron a una manifestación ciudadana, se negó argumentando que por esa vía no iba a cambiar nada. Y tenía razón: Cuando los ciudadanos se acercan pacíficamente con ideas y proyectos superadores, a instituciones supranacionales como la ONU, literalmente les cierran las puertas en la cara porque prevalecen intereses corporativos e imperiales.

Ustedes vieron la lista larga de instituciones supranacionales como la ONU, OMS, gobiernos, justicia, grandes medios, corporaciones, etc, a la cual

llego esta investigación. CIENTOS DE ÁREAS DE LA ONU/OMS. NADIE RESPONDE, NADIE SE HACE CARGO. SIGUEN ENVENENANDO A LA POBLACIÓN. Y CADA DÍA DAN UN PASO MAS HACIA LA TERCERA GUERRA MUNDIAL CONTRA ORIENTE CON TODO TIPO DE PROVOCACIONES. NUNCA ANTES LA HUMANIDAD HA ENFRENTADO UN PELIGRO DE LAS DIMENSIONES AL QUE NOS QUIEREN LLEVAR. TIENEN SUFICIENTE ARMAMENTO PARA DESTRUIR TODO SOBRE LA FAZ DE LA TIERRA. ES URGENTE CAMBIAR EL MODELO DE ORGANIZACIÓN MUNDIAL PARA QUE EL MUNDO ESTE ADMINISTRADO CON EFICIENCIA, SENTIDO COMÚN, PENSANDO EN EL INTERÉS GENERAL, Y SIEMPRE AVANZANDO HACIA ADELANTE. RESOLVIENDO PROBLEMAS DIFERENTES CADA DÍA.

Investigue y divulgue información científica que había quedado atrapada en las garras de los medios y redes de comunicación monopólica.

Me siento satisfecho de haber roto las cadenas de la censura mediática para llegar a todas aquellas instituciones donde el poder jamás hubiese querido que llegue.

Mostré el dolor de los enfermos por las vacunas covid e inyectables. Le di voz a los muertos que ya no pueden defenderse.

Diseñar un modelo de organización mundial superador fue un acto de rebeldía creativa que aporta soluciones estructurales que crean un camino a la utopía. Pero a la vez, ayuda a pensar, y desnuda las carencias e intereses del modelo que proponen: Un modelo que amplifica los privilegios de un sector minúsculo de la sociedad, para subyugar al resto.

NO HABLO DE CUESTIONES MERAMENTE TEÓRICAS, PORQUE SOLO HAY QUE IMPLEMENTAR MODELOS en diferentes regiones Y ELEGIR CIENTÍFICAMENTE EL MEJOR. E INCLUSIVE EL MODELO ELEGIDO SE DEBE ARMAR COMO PIEZAS DE LEGO, CON LAS MEJORES CARACTERÍSTICAS DE CADA UNO. EN UN CAMINO DE MEJORA CONTINUA. RESPETANDO CIERTOS LINEAMIENTOS BÁSICOS, COMO LA PROTECCIÓN DE LA SALUD, EVITAR LAS GUERRAS, ETC.

Todo es una representación teatral

El ciudadano debe entender que el sector privado cayó en manos de monopolios. Que por el solo hecho de tener capital y contactos, se llevan el trabajo, las ideas, y el esfuerzo de los demás. En un mercado injusto, desigual, y sin reglas. Esto es como correr una carrera de 1000 metros, y ciertos corredores salen con 990 metros de ventaja.

El otro día leía los comentarios en youtube de cientos de vendedores de Amazon. Todos coincidían en que no podría ser peor. Respuestas automatizadas sin sentido. Bloqueo de cuentas sin motivo. Márgenes de ganancia abusivos. Extravió o robo de productos en almacenes. Demoras excesivas para pagar a los vendedores. Competencia desigual. Etc. Esto es precisamente a lo que hago referencia cuando hablo de monopolios.

Gobiernos imperiales que sacan ventajas mediante extorciones mediáticas, económicas, políticas, militares, etc. A tal punto, que están dispuestos a destruir la humanidad para obtener beneficios. Y después nos hablan de libertad y democracia.

Organizaciones supranacionales, como la ONU, y la OMS, abocadas en defender intereses corporativos e imperiales. Con agendas floreadas, disfrazadas de buenas intenciones, se desvanecen con planes para dañar la salud de la población.

Políticos que manipulan a las masas con promesas incumplidas, en medio de luchas de poder entre partidos políticos, y desgaste mediático con fines

corporativos. Un sistema donde la corrupción y la burocracia se han normalizado.

Justicia sin independencia.

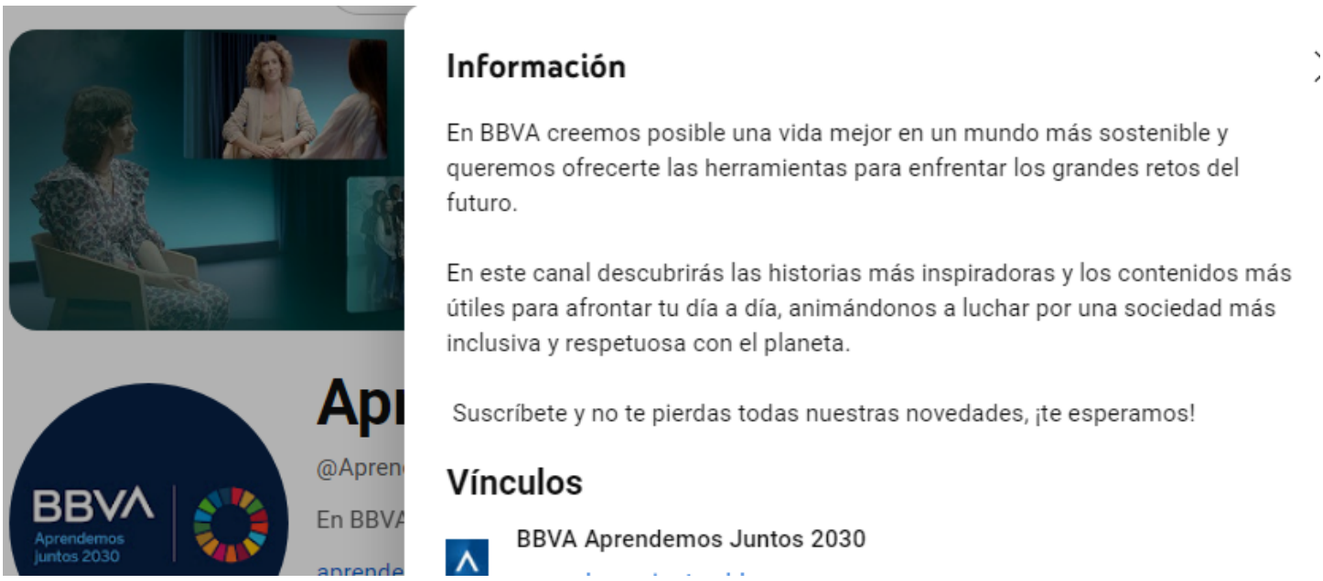
Y todo esto es producto de un sistema de organización mundial, pensado para perpetuar el status quo. Los mismos beneficiarios, nos quieren imponer un sistema que lleva al extremo todas estas falencias.

Como dije antes, hay dos posibilidades, podemos cambiar el sistema, o naturalizar un modelo que lleva a diferencias abismales entre riqueza concentrada, y pobreza extrema. Y por esta razón, describí un modelo de organización mundial, que aplica soluciones estructurales para resolver todas estas falencias.

Se suman los medios y redes de Internet que desinforman, censuran, y naturalizan la defensa de los intereses corporativos.

Estamos ante una representación teatral: Mientras aparecen opciones políticas de derecha que simulan una falsa oposición al nuevo orden mundial, en realidad camuflan su adhesión incondicional (entre ellos Trump, Bolsonaro, Milei, etc) y nos quieren hacer creer en su camuflada oposición que el nuevo orden mundial es un socialismo, cuando en realidad es un corporativismo imperial. Como dije antes, si fuese un comunismo, ninguna corporación lo estaría apoyando porque iría en contramano de sus intereses.

La ONU esconde los verdaderos objetivos imperiales y corporativos de su agenda: En la siguiente imagen podemos ver logo de la agenda 2030 y la banca BBVA, en su canal de YouTube. Habla de una sociedad más inclusiva y respetuosa con el planeta. ¿Usted realmente cree que los dueños de las corporaciones que impulsan el nuevo orden mundial buscan repartir sus ganancias con el resto de la población? Alcanza con analizar el nivel de acumulación e inequidad en la distribución de la riqueza que generan. En la precarización laboral, etc. Y en cuanto al cuidado del planeta, basta decir que nos quieren llevar a una tercera guerra mundial para no competir con corporaciones de oriente.



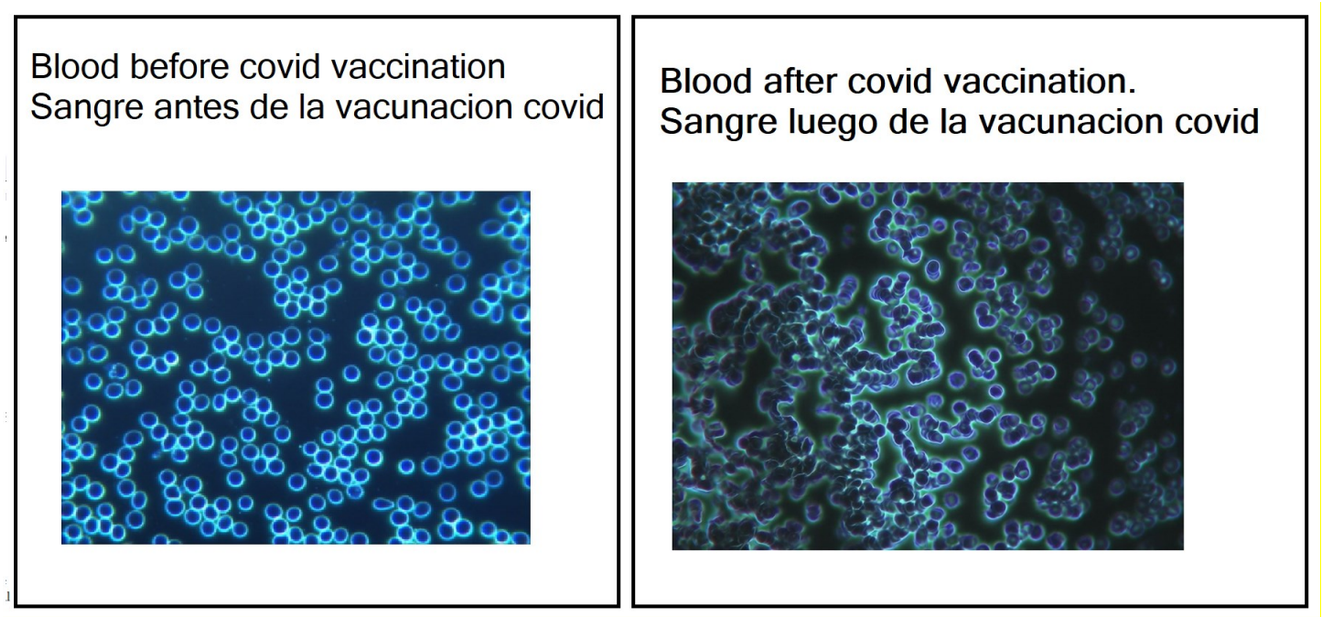
Vacunarse es un acto de amor

Hasta el Papa, promovió que teníamos que vacunarnos contra el covid: “*Vacunarse es un acto de amor, y ayudar a que la mayoría lo haga. Es promover el bien común, y cuidarnos unos a otros*”. Vale resaltar que este PDF llego al vaticano desde los comienzos mismos de la

vacunación. Es decir, ellos sabían que el covid no existía, y que la vacuna era un troyano que dañaba la salud de la población.

https://www.vaticannews.va/es/papa/news/2021-08/papa-francisco-coronavirus-vacunarse-campana.html

https://youtu.be/C-isNHmNxlQ



¿Les parece que vacunarse es un acto de amor?

Al igual que a miles de universidades e instituciones, este PDF también llego a la *Real Academia de Ciencias de Suecia* (la que elije los premios Nobel). La academia recibió este PDF al principio de la vacunación. El cual entre otros temas hable sobre la inexistencia del covid, los componentes tóxicos de las vacunas covid, el daño a la salud pública que generan, etc.

Me sorprende que al día de hoy 20/10/2024 en la Web de la Real Academia de Ciencias de Suecia, siga habiendo notas de apoyo a la vacunación covid:

https://www.kva.se/app/uploads/2022/06/uttalandevaccinering210908.pdf

Declaración de la Real Academia de Ciencias de Suecia:

La vacunación es necesaria para reducir la infección y la enfermedad.

La variante delta del coronavirus SARS-CoV-2 se está propagando rápidamente en Suecia, así como a nivel internacional. Esto hace que la vacunación contra el Covid-19 sea cada vez más importante, ya que protege contra enfermedades y reduce la propagación de infecciones. Sin embargo, con el tiempo disminuye protección de la vacuna gradualmente. Aumenta el riesgo de infecciones irruptivas y nuevas. Principalmente para personas vulnerables.

Actualmente se están levantando algunas de las restricciones pandémicas, según la decisión del gobierno del martes. Por lo tanto, la Academia de Ciencias recomienda que la abolición de las restricciones se combine con mayores esfuerzos para mejorar la cobertura de vacunación y protección inmunitaria en la población.

La Real Academia de Ciencias cree que se deben hacer mayores esfuerzos para mejorar la cobertura de vacunación. Esto es aún más urgente cuando se levanten las restricciones pandémicas.

Por lo tanto, la Academia apoya las propuestas de medidas presentadas por nuestro grupo de expertos sobre el Covid-19. Suecia debería ofrecer a las personas mayores y al personal sanitario expuesto a infecciones una tercera dosis de vacuna dentro de los nueve meses posteriores a la segunda dosis. Si la propagación de la infección sigue aumentando, también deberían tener la oportunidad de vacunarse los jóvenes entre 12 y 15 años, y luego el resto de la población de más de 15 años, ofrecer una tercera dosis dentro de los nueve meses posteriores a la segunda dosis. Al mismo tiempo, se deben hacer esfuerzos para llegar a todos los no vacunados de la comunidad, por ejemplo, a través de información, reserva de citas facilitada y envío de invitaciones para la vacunación.

Sr obispo, periodista, médico, abogado, fiscal, Juez, político de rango medio: Sepa que ese deterioro en la sangre, y en el sistema inmunológico, cardiaco, neurológico, etc, le está ocurriendo a su familia, a sus hijos, a sus seres queridos, como consecuencia de cada inyectable que recibe (desde un arreglo dental, hasta una vacuna para niños, o vacuna de gripe, o antitetánica, o covid, etc). Es muy fácil, mirar para otro lado.

Le están dañando la salud a tus hijos. Desperta!!!

Vivimos en una sociedad que no sabe distinguir lo importante de lo intrascendente. Se ven a diario en las calles de Buenos Aires manifestaciones de rechazo a determinadas políticas: Es más importante un aumento de salario, o jubilación, o aumento de presupuesto universitario, que la salud misma.

Sin salud, la población gastara todos sus ahorros en medicina. No podrá ir a trabajar. Etc. Sin salud no podés hacer nada, lo cual tiene una implicancia enorme en la vida de las personas. Y precisamente los inyectables están pensados para dañar la salud, degradándola de a poco, sin que el ciudadano se percate de lo que le están haciendo.

Se sustenta en una visión cortoplacista: Si hoy me siento bien, el mañana ya no importa. Y si ya hay síntomas graves, asumen que los gobernantes y autoridades sanitarias tienen derecho a dañar la salud. Y lo más increíble es que están dañando la salud en forma intencional y maliciosa. Todo esto tiene que ver con la ingeniería social que han implementado.

A nivel político, económico, supranacional, siempre girando sobre los mismos problemas. Con una velocidad de resolución extremadamente lenta. Hablando de

democracia y libertad, toda esta burocracia se condecora a sí misma con cargos, maestrías, y hasta premios nobel de economía que no quieren asumir que el comunismo chino los supero en eficiencia, y es tanto el autoritarismo que hasta su policía anda desarmada en las calles. Y países como EEUU, llegaron a ser lo que son, por su rol imperial, no por la buena administración de lo que ellos llaman democracia. Tal como lo expuse en este PDF, mi visión transversal, me permite ver lo bueno y lo malo de cada sistema, y construir algo diferente, nuevo, y superador. Como alguien que llega por primera vez a este mundo, y piensa por sí mismo, sin dogmas, ni modelos preconcebidos, cuya función es perpetuar intereses de determinados sectores.

Hacer el clic

Tengan a consideración, que nos quieren imponer un modelo imperial y corporativo, a los bombazos, para realzar sus conveniencias particulares, y a espaldas de la sociedad.

No podemos poner en peligro la supervivencia humana porque un país, EEUU, nos quiere arrastrar a una tercera guerra mundial al no asumir que es la segunda potencia comercial, y más tarde, la tercera.

Precisamente, para que la humanidad no caída en estas trampas: Por ejemplo, “Soy la primera potencia militar y saco ventajas sobre los demás”, debería instaurarse

un modelo de organización mundial QUE ACEPTEN TODAS LAS NACIONES, como el que les describí: Donde todas las regiones del mundo estén a un mismo nivel, y el concepto de país de paso a la cooperación global. Eres ciudadano de EEUU, y también formas parte de un todo. Tienes un gobierno universal que está por encima, y estandariza la gobernanza pensando en el interés general, y la resolución de problemas globales. Comprenderá, que bajo este modelo de organización mundial no existirían ejércitos porque los conflictos se resolverían por las buenas en tribunales imparciales, sin caer en la ley de la selva (del más fuerte). Imagínese si cada vez que hay alguna diferencia, se hacen gastos millonarios en armas, conflictos bélicos interminables, destrucción, etc. Para que gane militarmente el más fuerte. ¿Cómo va a funcionar un mundo así?

A la hora de instaurar un nuevo orden mundial se requiere de la aceptación global de todas las naciones del mundo. Y para que esto sea posible este nuevo orden mundial requiere reunir ciertas cualidades: Una de ellas es que todos los países y regiones del mundo estén a un mismo nivel. Además de la despolitización del sistema, que implica migrar a un modelo científico sostenido en valores.

Han cambiado el sentido de la palabra *Globalizar*: No se trata de una lucha de poder para crear imperios, ni monopolios, ni someter a otros países o clases sociales. Tampoco es dañar la salud pública, ni llevarnos a una tercera guerra mundial. *Globalizar* es ponerse a un mismo nivel, y cooperar en la resolución de los

problemas globales. Y si a lo anterior, le sumamos un método estandarizado basado en la creatividad y la resolución de problemas, buscando siempre el interés general, como el que describo, saldríamos de la dinámica de avances y retrocesos permanentes que ha tenido la humanidad a lo largo de la historia.

Yo soy un simple mortal que está de paso en este mundo. Más allá de la censura, y la mentira mediática, el modelo que propongo perdurara en el tiempo. Porque nos acerca a la utopía. Desde el momento en que lo lea, será una semilla que florecerá en sus pensamientos. Una causa. Un ideal. Empezarán a hacer comparaciones, lo debatirán con otros. Le sumaran nuevas ideas. Hasta llegado el tiempo de imponerse naturalmente a los intereses corporativos. Ese ha sido mi propósito: Acelerar la evolución, sin romper nada a su paso.

El otro día estaba mirando una serie de videos testimoniales de personal militar de EEUU, y UK, que habían sido visitados por OVNIS justo encima de lanzaderas de misiles nucleares, quedándose estos objetos suspendidos largo rato, y encegueciéndolos con una luz que les daño la piel, etc. Testimonios reales de personal militar que espero a jubilarse para poder contar estas vivencias. ¿Por qué se piensan que seres de otra civilización visitan estos lugares? Saben que estas lanzaderas pueden destruir por completo la diversidad de la vida en la tierra. Actualmente, las elites que nos gobiernan, están caminando hacia esa dirección. Un

solo error de cálculo, de un lado, o del otro, puede llevarnos a ese punto de no retorno.

En vez de gastar tantos billones de dólares en armamento, y poner en peligro la supervivencia humana, sería más productivo diseñar un nuevo orden mundial que esté al servicio de toda la humanidad. ¿No les parece?

La pregunta es: ¿Estarán dispuestos a hacer el clic? O las futuras generaciones tendrán que pagar la ignorancia y el egoísmo de las elites que nos gobiernan.

Exhorto a los directivos de la ONU y los países promotores del nuevo orden mundial, como así también a los jefes de estado del Brics, que se liberen de intereses imperiales, corporativos, y políticos. Acuerden colectivamente un modelo científicamente superador para el interés general, sin arrastrar a la humanidad a una tercera guerra mundial desde la comodidad de sus búnkeres. Su compromiso es con los ciudadanos del mundo, no con EEUU, Rothschild, Bill Gates, Soros, Rockefeller, Blackrock, Vanguard, J P Morgan, Silicon Valley, Grupo meta, Google, etc.

Asimismo, intimo a la OMS que detenga el envenenamiento de la población mediante los

inyectables adulterados, y otras variantes. Nos aterrorizaron con un virus inexistente. Nos obligaron a estar bajo cuarentenas eternas, mientras muchos comerciantes, y empresas quebraban. Nos dañaron la salud, con sus vacunas covid, y ahora con todos los inyectables también adulterados. Demando que todo el personal directivo de la OMS, y los grupos que la financian sean sometidos a juicio, por todo el daño que han generado a la sociedad. Lo mismo los gobiernos, los ministerios de salud, y la justicia. Esto viene de larga data, con otras variantes, como el inexistente HIV/VIH, la gripe porcina, aviar, viruela del mono, etc. Todas falsas pandemias globales inventadas por EEUU y la OMS, con vacunas que dañan la salud de por medio. Le han destrozado la vida a millones de personas y lo más increíble es que ni siquiera les importa la opinión pública.

https://www.youtube.com/watch?v=Ur6oleTJrnU&ab_channel=DiegoIgnacioMur

https://odysee.com/@vacunascovid:1/El-CDC-y-la-MACRO-ESTAFA-Global-del-SIDA:d

https://www.youtube.com/watch?v=snZu6oU5xKw&ab_channel=CARLOSGAMA-IGUALAROCK

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Operaci%C3%B3n-Pandemia-EL-GRAN-FRAUDE-DEL-VIRUS-H1N1-Influenza-Gripe-Porcina:d

https://www.youtube.com/watch?v=VzD-TvV8sM4&ab_channel=fredericklazarus80

https://odysee.com/@vacunascovid:1/Vacuna-de-gripe-porcina-(PELIGRO)-conspiraci%C3%B3n-parte-2-de-2-subtitulos-espa%C3%B1ol-NOM:a

https://odysee.com/@LRD:c/Wodarg,-Wolfgang---Neum%C3%B3logo-e-Internista-alem%C3%A1n.-Lo-que-nos-venden-como-Viruela-del-Mono-(1'02):d

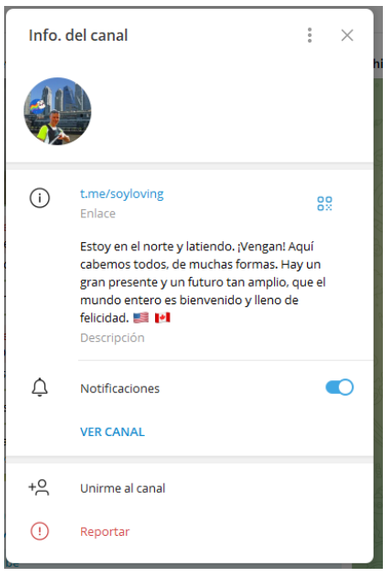
Somos el 99,99% de la población, y del otro lado un 0,01%. Y súmele, además, que hay países como China y Rusia, y sus aliados, que están al borde de la guerra contra el nuevo orden mundial.

Se acuerda del experimento de la rana, cuando la ponen en una olla, y al calentarla de a poco, no pega el salto. Mientras que si la ponen en la olla hirviendo salta en un instinto innato de supervivencia. El daño que están generando en la salud, es lento, y progresivo. Y apuntan a que los ciudadanos se queden en la olla. Eso es calentar el agua de a poco. Mientras que un ejemplo de la olla hirviendo seria como reacciono la población de Valencia en España, después que los abandonaron a propósito en un diluvio mortal y geoingeniería de lluvias. Está claro que están calentando la olla, y la opción más razonable es que pegue el salto antes de que el agua hierva.

En síntesis, ningún padre debería quedarse de brazos cruzados cuando le dañan la salud a sus hijos.

Me amenazan de muerte

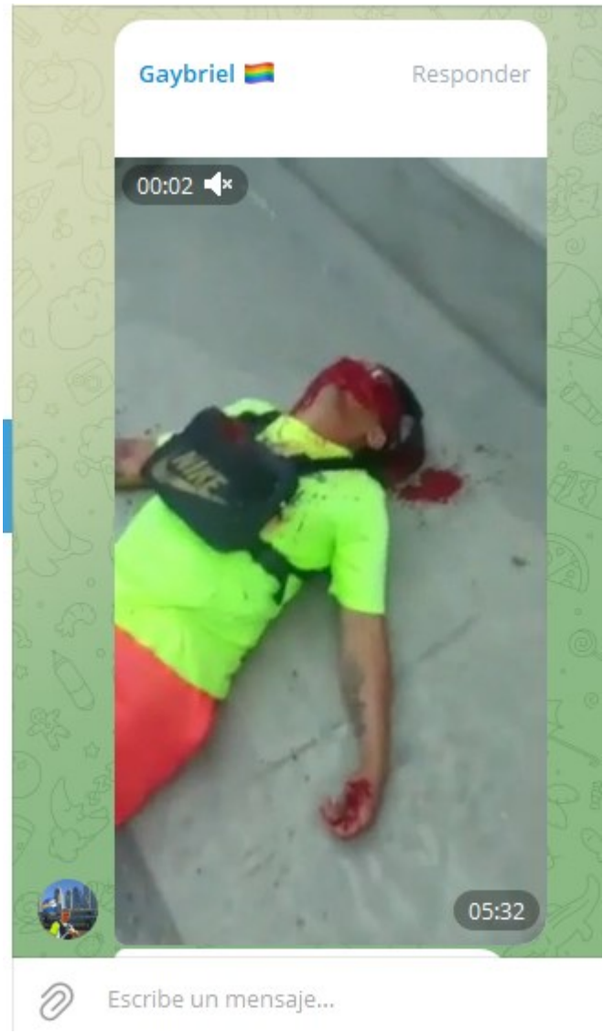
En Telegram, me encuentro con que un perfil ha clonado mi nombre Gabriel, y mi foto, y usa mi identidad. Agrede a todos los participantes, los insulta a mi nombre, sube videos pornográficos y videos de violencia contra la mujer, etc. Todo esto haciéndose pasar por mi persona (usurpación de identidad). Aquí el perfil Gaybriel al cual hago referencia en telegram, que pone mi foto, y mi nombre.



Son varios perfiles, que actúan en grupo. Estos individuos operan las 24 hs del día en las redes sociales, cumplen un horario continuo (es su trabajo), y es evidente que por el nivel de impunidad operan para el nuevo orden mundial y sus servicios de inteligencia.

Este Gaybriel, me dijo desde su perfil clonado que me estaba ensuciando en varios grupos para tener la enemistad de la gente.

No solo hablan a mi nombre desde perfiles falsos, insultando a la gente, etc, sino, que, además, me amenazan de muerte, diciendo que saben todo de mí, y en poco tiempo van a venir por mí, y me mandan videos de homicidios, haciendo referencia a la CIA. A continuación, pueden ver los videos de homicidios que me mandan, y no se trata de una película, son videos de homicidios reales.



Escribe un mensaje...

Todo esto lo reporte ante Telegram, y lo denuncie ante la Justicia de Mercedes (Argentina) y no pasa nada. Tienen impunidad total.

Cuentan con un alto nivel de sofisticación en la coordinación, en el diseño y elección de las fotos, y videos, y en el diseño gráfico. Son profesionales en la psicología de meter miedo, la violencia, etc. Mencione a Gaybriel, pero hay otros más que operan junto con él. Queda claro que son una organización multidisciplinaria, con muchos profesionales de la comunicación sucia, y la desinformación, y diseñadores gráficos, y trolls que operan en las redes sociales de internet. Este Gaybriel, algunas veces habla como español, y otros días, con lenguaje argentino. Esto implica, que son varias personas que se turnan para el mismo personaje. Y posiblemente con oficinas en diferentes países. Evidentemente son una organización (servicios de inteligencia), intocables

judicialmente, como la CIA, palabra que mencionaron varias veces, y está claro que trabajan para el nuevo orden mundial. Con un nivel de impunidad TOTAL.

Y les voy a decir algo más, cuando clonan el perfil, me hablan en las redes de cuestiones personales, que solo alguien que interfiera mis comunicaciones las sabría, por tanto, como dije antes, todo indica que son servicios de inteligencia que tienen acceso a nuestras conversaciones de medios de comunicación personales, como el tel, o el móvil, what app, etc.

ESTOS SERVICIOS DE INTELIGENCIA de diferentes países, trabajan coordinadamente en red, USURPAN NUESTRA IDENTIDAD AGREDIENDO A TERCEROS. Y COMO SI LO ANTERIOR FUESE POCO, NOS AMENAZAN DE MUERTE, Y TIENEN ACCESO A NUESTRAS COMUNICACIONES PERSONALES.

A raíz de las amenazas de muerte, tuve que efectuar una denuncia penal ante la justicia de Mercedes (Argentina). Igualmente, jamás lo investigan porque seguramente cuentan con el aval de los gobiernos, y la justicia.

Arriba un video donde militares le cortan las piernas a un joven (son videos reales). No pongo link a los videos porque son realmente escabrosos.

También se lo han hecho a otros, como el dignísimo Coronel Baños, quien ha explicado en youtube como lo acosan en las redes mediante perfiles falsos poniendo su foto, etc. Y también hizo mención a servicios de inteligencia, como la CIA.

Lo preocupante es que comienzan a verse escenas de agresión física como lo que le paso hace unos días al Coronel Baños. Que, dicho sea de paso, es comentarista de temas de geopolítica, y una persona intachable desde todo punto de vista, muy querida y apreciada en los medios:

https://www.youtube.com/watch?v=trkljcKnrQ0&ab_channel=Rub%C3%A9nGisbert

Es un reflejo cabal de la esencia del nuevo orden mundial promovido por EEUU y sus corporaciones, basado en extorciones mediáticas, guerras, envenenamiento de la población, y ahora parece ser que también geoingeniería, como lo de Valencia en España.

Para instaurar los cambios que se han propuesto requieren arrastrarnos a una profunda crisis. Comenzaron con la farsa sanitaria del covid y cuarentenas interminables donde los políticos arriaban a la gente como ganado para que se inoculen un veneno. Y la complicidad de cada uno de los fiscales que encubrieron todo esto. Fiscales cobardes ante el poder político, pero asesinos con las víctimas y denunciantes. Ni los niños se salvaron de las inoculaciones con grafeno. Ahora se suman las crisis climáticas de geoingeniería. Además de la búsqueda de conflictos militares que pueden desembocar en guerras mundiales. No solo se trata de llevarnos a una crisis, también intentan imponerse a países como China, y Rusia, que no quieren ser parte de este nuevo orden mundial monopólico, corporativo e imperial. Y todo esto conlleva a desestabilizaciones económicas, y muertes.

El ciudadano actual no entiende que vivimos bajo un sistema hecho a la medida de manipuladores, corruptos, explotadores, y genocidas. Y que para hacer de este mundo algo mejor, hay que implementar un modelo más evolucionado de organización mundial pensado para impedir estos males. Un sistema con mecanismos de control que evite ser parasitado por los mismos de siempre. Entonces solo resta encender el piloto automático, y el sistema nos llevara a la utopía. Actualmente no existen estos mecanismos, y el ciudadano debería asumir una actitud proactiva. De otro modo nunca va a poder mirar a sus hijos a los

ojos mientras estas bestias lo envenenan con inyectables adulterados de trillones de partículas dañinas, y otras variantes, como las radiaciones electromagnéticas.

Si el cambio que ellos proponen fuese para el bien de la humanidad, no habría necesidad de todo este montaje. Tampoco requerirían llevarnos a una crisis, ni disfrazar el modelo propuesto con una agenda floreada llena de contradicciones. Mientras nos hablan del cuidado al medioambiente, al mismo tiempo quieren darle armas nucleares a Ucrania para llevarnos a un abismo.

¿Esta es toda la intelectualidad que EEUU tiene para ofrecer al mundo? Y no digo elites, porque para que las corporaciones se encaminen hacia un nuevo orden mundial, primero requirieron acoplarse al plan y autorización de EEUU, quien ha sido el ideólogo, y gestor del nuevo orden mundial. Es el interruptor maestro, donde primero deben acordar con él.

Se requiere un ajuste de tuercas. El modelo de organización mundial que propuse, colocaría a cada ciudadano y país del mundo en igualdad de condiciones. Y esto sería altamente beneficioso para todos. Y más aún, para EEUU, que ya paso a ser la segunda potencia mundial, y saben perfectamente que en unos años china va a quintuplicar a EEUU en ingenieros, ciencias duras, nanotecnología, computación cuántica, inteligencia artificial, robótica y automatización, energías renovables, misiles hipersónicos, etc. Entonces qué mejor que aprovechar un modelo que hace desaparecer las adversidades, y los miedos, y pone a

todos los países del mundo al mismo nivel y en la misma dirección.

Una invención

Estoy buscando un centro médico, (público o privado), o empresa de equipamiento médico, o universidad, para construir un dispositivo que diseñe, y que teóricamente permitiría quitar la nanotecnología del cuerpo humano. La cual llego tiempo antes, mediante inyectables, y vacunas.

También diseñe un dispositivo que ayudaría a quitar la nanotecnología de los inyectables.

Para lo anterior, requiero ayuda económica para construir los dispositivos, y también efectuar los análisis correspondientes para evaluar su efectividad.

En caso de haber alguna empresa, o universidad, o centro médico, interesado en costear los gastos de construcción, y poner personal médico para realizar las pruebas de efectividad e inocuidad, correspondientes, pueden comunicarse a los mails, que pongo al final de este PDF.

Ya mandé a centenar de universidades, y todos los centros médicos, públicos y privados, y hasta ahora no apareció ninguna. Inclusive con gran esperanza mande mail a la clínica Favaloro, que tiene universidad, hacen investigación, y se presume que se mantienen en la misma línea de los valores que profeso el Dr Rene Favaloro.

Finalizando

Desde el comienzo de la vacunación covid, este PDF, de ya, 696 páginas, ha llegado a una lista larga de naciones: Gobiernos, diputados, senadores, eurodiputados, ministerios de salud, organismos de control de medicinas. Llego a miles de fiscalías de una veintena de países. También llego a todas las delegaciones de países y áreas de instituciones supranacionales como: ONU, OMS, OPS, OEA, UNICEF, FMI, BANCO MUNDIAL, BID, Banco Central Europeo, Organización Mundial del Comercio, y centenar de otras instituciones internacionales. También se hizo llegar a la corte penal internacional, y más tarde a su organismo de control. Todas las organizaciones de derechos humanos nacionales e internacionales. Todos los obispados. Grandes y pequeños medios de comunicación internacional. Todo el cuerpo docente de las universidades del mundo: desde la UBA, Católica, UNAM, UAM, Salamanca, Barcelona, hasta el MIT,

Harvard, Columbia, Stanford, Berkeley, Princeton, Yale, LSE The London, Oxford, Cambridge, Sorbonne, Bocconi, Sapienza-Università di Roma, Chalmers, Gothenburg, Melbourne, y miles más. NACIONALES E INTERNACIONALES: Todos los colegios de médicos, odontólogos, abogados, bioquímicos, toxicólogos, cardiólogos, anestesiólogos, farmacéuticos, psiquiatras, psicólogos, etc. Todos los hospitales públicos y clínicas privadas. Todas las delegaciones de la cruz roja. Seguros de salud y obras sociales. Laboratorios de análisis clínicos. Industria farmacéutica. Empresas, asociaciones empresariales, y cámaras de comercio. Corporaciones. Defensorías del pueblo. Centros de asistencia a las víctimas. Todas y cada una de las embajadas del mundo. Colegios de alumnos. Editoriales. Asociaciones civiles. ONG. Fundaciones. Miles de bufete de abogados. Etc. Varias editoriales ya lo han publicado, y está disponible para editores interesados en publicarlo en papel o formato electrónico.

Si así lo desea, usted tiene la libertad de poder compartir este archivo PDF en el cual denuncio un daño a la salud pública, y a la vez propongo un modelo superador al nuevo orden mundial. Es, en sí mismo, una herramienta que ayuda a informar. Desde el siguiente link podrán descargar las futuras versiones de dicho PDF (puesto que, a diario se incorpora nueva información además de actualizarse):

https://www.mediafire.com/file/zjabmomt6osoq1g/denuncia+vacunas+covid+e+inyectables+y+modelo+superador+al+nuevo+orden+mundial.pdf/file

NOTA: Si al descargar el archivo PDF desde la web antedicha, su antivirus no se lo permite, puede desactivar momentáneamente el antivirus, y cargar la página nuevamente. Tenga en consideración que se trata de un archivo PDF totalmente inocuo, sujeto a la censura anti científica.

Para finalizar, les dejo un video, que explica muy bien todo lo que está pasando actualmente. Considérelo un resumen de solo 2 minutos de duración: https://www.youtube.com/watch?v=Imiw806v0yA

Les saluda atentamente

Gustavo Gabriel Poratti

Provincia de Buenos Aires, Argentina.

gustavoporatti@aol.com

porattigustavo@yahoo.com

genioautor@gmail.com